



เลขที่สมาชิก ๗๓๒๐๑๑๒.....

ใบสมัครสมาชิก

กองทุน(กองทุน)สวัสดิการชุมชนตำบลคงมูลเหล็ก

\*\*\*\*\*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุน(กองทุน)สวัสดิการชุมชนตำบลคงมูลเหล็ก

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ได้รับทราบข้อความตามระเบียบของกองทุน(กองทุน)ฯ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์

ข้อ ๑ ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

มีชื่ออยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□□

ขอตกลงชำระเงินสมทบรายเดือนๆ ละ ๓๐ บาท (สามสิบบาท) ให้กับกองทุน(กองทุน)ฯ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าได้เข้าใจรายละเอียดของระเบียบกองทุนฯ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อ  
ในทะเบียนสมาชิกและชำระเงินสมทบ

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบ มติ หรือหลักเกณฑ์ของกองทุน(กองทุน)สวัสดิการ  
ตำบลคงมูลเหล็กทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

- รับเป็นสมาชิกเลขที่.....
- ไม่รับ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ  
(นายประจวบ ทองมา)

ประธานกองทุน(กองทุน) สวัสดิการชุมชนตำบลคงมูลเหล็ก