



แบบขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ของ
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง เปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิก สม.สฎ. เลขที่.....
สังกัด.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ซึ่งได้ระบุไว้พร้อมใบสมัครเป็นสมาชิก
สม.สฎ. คือเดิมมอบให้

1. เกี่ยวข้องเป็น.....
2. เกี่ยวข้องเป็น.....
3. เกี่ยวข้องเป็น.....
4. เกี่ยวข้องเป็น.....
5. เกี่ยวข้องเป็น.....
6. เกี่ยวข้องเป็น.....
7. เกี่ยวข้องเป็น.....

บัดนี้ ขอเปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์ใหม่ โดยให้ถือตามแบบเปลี่ยนแปลงฉบับนี้แทนคือบุคคลต่อไปนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น.....
2. เกี่ยวข้องเป็น.....
3. เกี่ยวข้องเป็น.....
4. เกี่ยวข้องเป็น.....
5. เกี่ยวข้องเป็น.....
6. เกี่ยวข้องเป็น.....
7. เกี่ยวข้องเป็น.....

การเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือกระ
การการใดๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)
สมาชิก สม.สฎ. เลขที่