



หมายเลขสมาชิก.....

**หนังสือไม่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขสมาชิก.....เป็นข้าราชการ/

ลูกจ้างประจำ/พนักงานจ้างตามภารกิจตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

**ไม่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์** ในค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน ดอกเบี้ย และเงินอื่นใดที่มีอยู่ในสหกรณ์แต่อย่างใด  
ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน หมายเลขสมาชิก.....  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน หมายเลขสมาชิก.....  
(.....)