



สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

Public Relations Department's Savings Cooperatives Ltd.
ซอยอารีย์สัมพันธ์ ถนนพระรามที่ 6 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร. 0-2618-2323 ต่อ 1016 - 1019 โทรสาร. 0-2618-7055

หนังสือแสดงความจำนงขอรับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับโอนประโยชน์

เรียน กรรมการและผู้จัดการ

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด เลขที่.....ได้ถึงแก่กรรม (ตาย) และได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์
กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ตามเอกสารแนบท้าย นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อาศัยอยู่
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์
จะขอรับโอนประโยชน์เป็นค่าหุ้น หรือเงินรับฝาก หรือเงินปันผล หรือเงินเฉลี่ยคืน และผลประโยชน์อื่นๆ ที่สมาชิกผู้ตาย
มีอยู่ในสหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับ และการที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์จะเป็นผู้ขอรับโอนประโยชน์ เนื่องด้วยเหตุผล คือ
ทำเรื่องหมายข้อใดข้อหนึ่ง

- ข้าพเจ้าเป็นผู้มีรายชื่ออยู่ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด
ที่สมาชิกสหกรณ์ฯ (ผู้ตาย) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ได้จัดทำไว้ตามหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์แนบท้ายนี้
- ข้าพเจ้าเป็นผู้มีรายชื่อเป็นผู้จัดการมรดกของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด
(ผู้ตาย) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ตามคำสั่งศาล
จังหวัด.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ความแห่ง
คดีหมายเลขดำที่.....คดีหมายเลขแดงที่.....ตามหนังสือคำสั่งศาลแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับโอนประโยชน์

ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน.....บาท ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน.....บาท ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน.....บาท

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....