

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขอรับเงินสวัสดิการประสพภัยจากอัคริภัย / วาศภัย / อุทกภัย

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่

หน่วยงาน มีความประสงค์ขอรับเงินสวัสดิการเนื่องจากประสพภัยภัยจาก
อัคริภัย/วาศภัย/อุทกภัย.....

.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(.....)

เลขที่สมาชิก.....

ขอรับรองว่าสมาชิกประสพภัยพิบัติดังกล่าวจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

กรรมการในหน่วยงาน