



ใบตอบรับเป็นศูนย์ประสานงาน  
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สถานประกอบการ (สสอป.)

วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด  
สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
อีเมล.....  
โทรศัพท์มือถือของผู้แทนสหกรณ์ (เพื่อความสะดวกในประสานงาน) .....

คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... มีมติ

- เห็นชอบให้สหกรณ์รับเป็นศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์  
ออมทรัพย์สถานประกอบการ (สสอป.)
- เสนอแต่งตั้งกรรมการประจำศูนย์ตามโครงสร้างที่สมาคมกำหนดมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....  
(.....)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด