



บันทึกข้อความ

สภกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด โทร 0 2579 7070

วันที่

เรื่อง ขอยกเลิกการทำประกันชีวิตกลุ่มสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้า เลขที่สมาชิก

ได้ทำประกันชีวิตกลุ่มกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอยกเลิกประกัน ดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ทางสหกรณ์ฯดำเนินการตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

สมาชิกเลขที่