



ฉกส.
 ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่
 ฉกส.

ใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือฌาปนกิจสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือฌาปนกิจสงเคราะห์

เรียน ประธานกรรมการ ฉกส.

ด้วย ข้าพเจ้า..... สมาชิก ฉกส. ประเภท.....

เลขทะเบียน.....มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ
 ฌาปนกิจสงเคราะห์ ในเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมจากเดิมทั้งหมด เป็น

- 1.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่อยู่..... โทร.....
- 2.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่อยู่..... โทร.....
- 3.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่อยู่..... โทร.....
- 4.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่อยู่..... โทร.....

โปรดพิจารณาแก่ทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือฌาปนกิจสงเคราะห์ให้ตาม
 ความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ขณะนี้ข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หรือที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

และขอทำใบเปลี่ยนชื่อผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือฌาปนกิจสงเคราะห์ฉบับนี้

ข้าพเจ้ามีสติสัมปรัญญะสมบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ตัวบรรจง (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือข้างบนนี้เป็นของ

ซึ่งเป็นสมาชิก ฉกส.จริง

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

สมาชิก ฉกส. ประเภท.....เลขทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

สมาชิก ฉกส. ประเภท.....เลขทะเบียน.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก ฉกส.
 เพื่อเสนอประธานกรรมการ
 ฉกส.

(ลงชื่อ).....

...../...../.....

เรียน เลขานุการ ฉกส.

เพื่อเสนอประธานกรรมการ
 ฉกส. เพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....

ผู้อำนวยการสำนักงาน ฉกส.

...../...../.....

เรียน ประธานกรรมการ ฉกส.

เพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....

เลขานุการ ฉกส.

...../...../.....

ทราบ

(ลงชื่อ).....

ประธานกรรมการ ฉกส.

...../...../.....

แก่ทะเบียนแล้ว

(ลงชื่อ).....

...../...../.....

แจ้งแก่ทะเบียนแล้ว

ตามหนังสือ ที่.....

.....

(ลงชื่อ).....

...../...../.....