

ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตร
(จดทะเบียนเลขที่ ๓๐/๑๓๐๐ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๒๑)

ที่/.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สัญชาติ.....ภรรยา/สามี ชื่อ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
อาชีพ (ข้าราชการ / พนักงานประจำ) ตำแหน่ง.....เป็นสมาชิกของ
การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตร เลขที่.....เมื่อวันที่.....
ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอมอบให้.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....
ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เป็นผู้รับเงินค่าอุปการะและจัดการศพของข้าพเจ้า
แทน.....(คนเดิม) ตั้งแต่.....

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตร โดยตลอดแล้วขอรับรองว่า
จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตรทุกประการ

(ลงชื่อ)ชื่อสมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก บัตรประจำตัวพยาน และบัตรประจำผู้รับผลประโยชน์พร้อมรับรองสำเนาบัตร