



(ก.ฌ. 7)

แบบการแจ้งย้ายทะเบียนสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขทะเบียน	สังกัด		วันเดือนปี ที่ย้าย	หมายเหตุ ชำระเงินสงเคราะห์ ถึงเดือน
			เดิม	ใหม่		

ลงชื่อประธาน อ.ก.ฌ.

(.....)

ลงชื่ออนุกรรมการและเลขานุการ อ.ก.ฌ.

(.....)