



صندوق قرض الحسنه کارکنان

به نام خدا

فرم درخواست انصراف /

افزایش سهم / کاهش سهم

به : هیئت مدیره صندوق

با سلام و احترام :

اینجانب: با شماره ملی:

عضو صندوق قرض الحسنه کارکنان بیمارستان شهید دکتر بهشتی مراغه

درخواست :

انصراف از عضویت در صندوق

افزایش سهم (تعداد)

کاهش سهم (تعداد)

را دارم .

تاریخ درخواست :

نام و نام خانوادگی :

امضاء: