

তারিখ: / /২০২০ ইং।

বরাবর,

সভাপতি

স্বপ্নচূড়া সরকারি বেসরকারি কর্মকর্তা কর্মচারী কল্যাণ সমবায় সমিতি লিঃ

বাড়ি নং- এন/ডি-৬৫(নতুন কলোনী), রোড নং- ২৬৪, হাঃ/এঃ

খালিশপুর, খুলনা-৯০০০।

বিষয়: সদস্য পদ প্রত্যাহার করার জন্য আবেদন।

জনাব,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি সদস্য আইডি নং----- নামঃ -----,

পিতা/স্বামী:-----ঠিকানা-----

----- মোবাইল নং-----। আমি স্বজ্ঞানে

পারিবারিক/ব্যক্তিগত/আর্থিক সমস্যার কারণে স্বপ্নচূড়া সরকারি বেসরকারি কর্মকর্তা কর্মচারী কল্যাণ সমবায় সমিতি লিমিটেড-এ আমার সদস্য পদ প্রত্যাহার করা একান্ত প্রয়োজন।

অতএব, জনাবের নিকট আমার আকুল আবেদন এই যে, উপরে উল্লেখিত বিষয়টি বিবেচনা পূর্বক সমিতির নিয়ম/শর্ত মোতাবেগ আমার সদস্য পদ প্রত্যাহার পূর্বক প্রাপ্য টাকা প্রদান করিয়া বাধিত করবেন।

বিনীত নিবেদক

-----

নাম-

সদস্য আইডি নং-

ঠিকানা-

মোবাইল নং-