



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินกู้รายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....มีเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท

โทรศัพท์มือถือ.....

ขอเพิ่มการส่งเงินกู้รายเดือนประเภทเงินกู้.....ชำระรายเดือนประเภท

คงต้น / คงยอด จากเดิมส่งรายเดือน ๆ ละ.....บาท ขอส่งใหม่ ในอัตราเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป และมีอัตราไม่ต่ำกว่ายอดชำระ
ขั้นต่ำในระเบียบของสหกรณ์ฯ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเหตุ แนวนสลิป เงินเดือน ๆ ล่าสุดประกอบ เพื่อดำหนด เงินคงเหลือ 10 %

รายชื่อยินยอมของผู้ค้ำประกัน

.....
(.....)
ผู้ค้ำประกัน เลขที่.....

.....
(.....)
ผู้ค้ำประกัน เลขที่.....

.....
(.....)
ผู้ค้ำประกัน เลขที่.....

.....
(.....)
ผู้ค้ำประกัน เลขที่.....

.....
(.....)
ผู้ค้ำประกัน เลขที่.....

.....
(.....)
ผู้ค้ำประกัน เลขที่.....