

แบบขอเปลี่ยนแปลงการส่งคืนชำระหนี้ตามสัญญา

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขภูเก็ต จำกัด

ข้าพเจ้า _____ สมาชิกเลขทะเบียนที่ _____

ตำแหน่ง _____ สังกัด _____ จังหวัดภูเก็ต

ได้รับเงินกู้สามัญไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขภูเก็ต จำกัด ตามหนังสือสัญญาที่ _____

ลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เป็นจำนวนเงิน _____ บาท โดยสัญญาว่าจะ

ส่งคืนเงินงวดชำระหนี้ เดือนละ _____ บาท

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงสัญญา โดยขอส่งคืนเงินงวดชำระหนี้ เป็นเดือนละ

_____ บาท (_____) เนื่องจาก _____

_____ ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน _____ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(_____)

มติที่ประชุม

คณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ _____ / _____ วันที่ _____ เดือน _____

พ.ศ. _____ มีมติให้ดำเนินการ ตั้งแต่เดือน _____ เป็นต้นไป

เลขนุการ/ผู้จัดการ

(_____)

_____/_____/_____

ได้จัดการเปลี่ยนแปลงแล้ว

(_____)

เจ้าหน้าที่

_____/_____/_____