

แบบคำร้องทั่วไป

วันที่ _____

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลง การชำระหนี้รายเดือน การส่งค่าหุ้นรายเดือน ชื่อ และหรือชื่อสกุล
 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

สังกัด _____ หมายเลขสมาชิก _____ โทร. _____

มีความประสงค์

ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้รายเดือน

สัญญาประเภท สามัญ ลูกเงิน พิเศษ เลขที่สัญญาเงินกู้ _____ / _____
จากเดิมชำระ _____ บาท ขอชำระใหม่เป็น _____ บาท

ขอเปลี่ยนแปลงการส่งค่าหุ้นรายเดือน

เงินเดือนปัจจุบัน _____ บาท

เพิ่มส่งค่าหุ้น ลดส่งค่าหุ้นจากเดิมส่งเดือนละ _____ บาท เป็นเดือนละ _____ บาท

ขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ - ชื่อสกุล

จากเดิมชื่อ-สกุล _____

เปลี่ยนเป็น ชื่อ-สกุล _____

เรื่องอื่น ๆ (โปรดระบุ)

ขอเปลี่ยนแปลงตั้งแต่เดือน _____ เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำร้อง

เจ้าหน้าที่บันทึกเรื่อง _____