



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินงวดชำระหนี้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนที่..... ปัจจุบัน
ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ พนักงานของรัฐ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ข้าราชการบำนาญ
 อื่นๆ.....ตำแหน่ง.....
ตึก/หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....
มีเงินได้รายเดือนๆ ละ..... บาท เดิม ส่งค่าเงินงวดชำระหนี้ รายเดือนๆ ละ..... บาท

ขอ เพิ่ม ลด ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... เป็นต้นไป
 ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆ งวดละ..... บาท พร้อมดอกเบี้ย จำนวน..... งวด
 ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ..... บาท จำนวน..... งวด

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

เรียน ประธานกรรมการ, ผ่านผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว สมาชิกรายนี้ส่งเงินงวดชำระหนี้ รายเดือนมาแล้ว..... งวด
งวดละ..... บาท เพิ่ม ลด เป็นเดือนละ..... บาท

- ถูกต้องตามระเบียบ
 ไม่ถูกต้องตามระเบียบ

เห็นควรอนุมัติ

- อนุมัติ
 เห็นสมควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้จัดการ
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)