



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครพนม จำกัด

77/1 ถนนอภิบาลบัญชา ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม 48000

โทร. 0-4251-3003 Fax 0-4252-0698

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลเปลี่ยนแปลงอัตราการส่งเงินงวดชำระหนี้เงินกู้สามัญสวัสดิการเพื่อการศึกษา(ข)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครพนม จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โรงเรียน.....อำเภอ.....
จังหวัดนครพนม หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....มีเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท
ได้กู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อการศึกษา(ข) กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครพนม จำกัด จำนวนเงิน.....บาท
(.....) ตามสัญญาเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....และตกลงส่งชำระต้นเงินคืนเป็นรายเดือน ๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอลเปลี่ยนแปลงอัตราการส่งเงินงวดชำระหนี้เงินกู้สามัญสวัสดิการเพื่อการศึกษา(ข)
จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย เนื่องจาก.....
.....ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า มีหนี้เงินกู้คงเหลือ จำนวน.....บาท และได้ส่งเงินกู้มาแล้ว
จำนวน.....งวด เป็นจำนวนเงิน.....บาท ขอส่งชำระงวดละ.....บาท
ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป ถูกต้องตามข้อบังคับและระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์
ครูนครพนม จำกัด

เห็นควรอนุมัติ ไม่ควรอนุมัติ เพราะ.....

ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....