เอกสารประกอบ
1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกันและคู่สมรส (บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานฯ ลูกจ้างฯ อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกันและคู่สมรส
3. สำเนาทะเบียนสมรส

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน

☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐ สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ปฏิบัติราชการ

ในตำแหน่ง.....หน่วยงาน(รพ./สสอ./ศูนย์).....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน ตามสัญญากู้เงินเลขที่...../.....ลงวันที่.....

ผู้ค้ำประกันรายที่ 1 คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ผู้ค้ำประกันรายที่ 2 คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ผู้ค้ำประกันรายที่ 3 คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ผู้ค้ำประกันรายที่ 4 คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ผู้ค้ำประกันรายที่ 5 คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในการเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันโดยขอเปลี่ยนแปลง ดังนี้

ผู้ค้ำประกันเดิม คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ผู้ค้ำประกันใหม่ คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ผู้ค้ำประกันเดิม คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ผู้ค้ำประกันใหม่ คือ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ดังกล่าวได้แนบหนังสือค้ำประกันและเอกสารประกอบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

.....	.....	.....
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....
เจ้าหน้าที่	ผู้จัดการ	กรรมการ

ผู้ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันจะต้องติดต่อขอรับแบบหนังสือค้ำประกันที่จัดพิมพ์โดยเจ้าหน้าที่สหกรณ์เพื่อนำไปให้ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อพร้อมแนบบัตรประจำตัวฉบับจริงแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ <u>หรือ</u> ผู้ค้ำประกันรายใหม่อาจมาดำเนินการเพื่อลงลายมือชื่อค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ก็ได้