เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเพิ่มการส่งเงินงวดชำระหนี้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □ สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ปฏิบัติราชการ ในตำแหน่ง.....หน่วยงาน(รพ./สสอ./ศูนย์)..... อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... มีเงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....วันที่.....เป็นเงิน.....บาท (.....) ส่งชำระต้นเงินและดอกเบี้ยรวมกันเดือนละ.....บาท มีความประสงค์ที่จะขอส่งต้นเงินและดอกเบี้ยรวมกัน**เพิ่มขึ้น**เป็นเดือนละ.....บาท โดยเริ่มตั้งแต่ เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

****

<u>เสนอคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ</u>

ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุญาตให้สมาชิกดังกล่าวเพิ่มการส่งเงินงวดชำระหนี้ได้ตามร้องขอ

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

.....ผู้จัดการ

.....กรรมการดำเนินการ

<u>หมายเหตุ</u> โปรดยื่นก่อนวันที่ 1 ของเดือน

https://www.koratcoop.com/web/upload/module_web/download_form/loan3.pdf