



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... หน่วย/โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มีเงินได้รายเดือน.....บาท ขอเปลี่ยนแปลงการส่งต้นเงินงวดชำระหนี้ ตามหนังสือกู้เงินกู้สามัญ
ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....) โดยสัญญาว่าจะส่งต้นเงินงวดชำระหนี้ เดือนละ.....บาท
บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้ในข้างต้นสัญญา โดยจะขอส่งต้นเงินงวดชำระหนี้
เป็นเดือนละ.....บาท เพราะ.....

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

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

ตำแหน่ง.....

คำยินยอมของผู้ค้ำประกัน

1. ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....
2. ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....
3. ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....
4. ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....
5. ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ ของ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตามหนังสือ

กู้เงินกู้สามัญของผู้กู้ดังกล่าวข้างต้น และยินยอมให้ผู้กู้เปลี่ยนแปลงการส่งเงินงวดชำระหนี้ตามระยะเวลาดังกล่าวได้

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำ คนที่ 1 (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำ คนที่ 2 (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำ คนที่ 3

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

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำ คนที่ 4 (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำ คนที่ 5

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

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....

มีมติให้.....ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....

ได้ดำเนินการตามที่ประชุมแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ (ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์

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