

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินชำระงวดนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ตามที่ ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด ตามสัญญาที่.....

ลงวันที่.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท

และให้สหกรณ์ฯ หักชำระหนี้จำนวน.....งวด เป็นต้นเงินงวดละ.....บาท นั้น

การนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด หักชำระหนี้เพิ่มขึ้น

เป็นต้นเงินจำนวน.....บาทต่อเดือน ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....ผู้บังคับบัญชา

...../...../.....

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

.....

.....กรรมการเลขานุการ

...../...../.....