

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินชำระงวดนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ตามที่ ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด ตามสัญญาที่.....ลงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท

และให้สหกรณ์ฯ หักชำระหนี้จำนวน.....งวด เป็นต้นเงินงวดละบาท นั้น

การนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด หักชำระหนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....ผู้บังคับบัญชา
...../...../.....

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
...../...../.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

.....
.....กรรมการ

เลขานุการ

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