

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเงินกู้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า เลขที่สมาชิก

หน่วยงาน โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญ (ระบุ)

เลขที่สัญญา..... จำนวนเงินกู้ บาท

จากผู้ค้าประกันเดิม ชื่อ เลขที่สมาชิก

หน่วยงาน โทรศัพท์

เป็นผู้ค้าประกันใหม่ ชื่อ เลขที่สมาชิก

หน่วยงาน โทรศัพท์.....

เนื่องจาก

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหนังสือสัญญาผู้ค้าประกันใหม่ จำนวน 1 ชุด

ขอแสดงความนับถือ

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

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและคุณสมบัติแล้วครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการ
พิจารณาในวันที่

.....
(.....) เจ้าหน้าที่

วันที่

☐ ทราบ นำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการฯตามเสนอ

☐ อื่นๆ

.....
(นายมนตรี จิตติเรืองเกียรติ)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด

วันที่