

คำขอเปลี่ยนแปลงเงินฝาก/เงินกู้

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขที่.....เบอร์โทร.....

สังกัด สสจ. / สสอ. / รพ. มีความประสงค์ ดังนี้

1. ขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากรายเดือน

(.....) เพิ่มเงินฝากบัญชีออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่..... จากเดือนละ.....บาท
เป็นเดือนละ.....บาท ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.

(.....) ลดเงินฝากบัญชีออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่..... จากเดือนละ.....บาท
เป็นเดือนละ.....บาท ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.

2. ขอเปลี่ยนแปลงเงินกู้ (เฉพาะส่งเงินต้นเพิ่ม)

(.....) เพิ่มเงินต้น สัญญาเงินกู้ (สามัญ / พิเศษ / ศึกษา / อื่นๆ) สัญญาที่.....
จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว
(.....) ถูกต้อง (.....) ไม่ถูกต้อง (.....) อื่นๆ
- ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
...../...../.....

ความเห็นของผู้จัดการ

- เห็นควร
(.....) อนุมัติ (.....) ไม่อนุมัติ (.....) อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้จัดการ
...../...../.....