

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด

ที่/.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลเปลี่ยนแปลงการส่งค่างวดเงินกู้สามัญ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

ปฏิบัติงานจริง.....

ปัจจุบันเบิกเงินได้รายเดือนจาก.....

เงินเดือน.....บาท/เดือน ได้กู้เงินสามัญกับสหกรณ์ฯ สัญญาเงินกู้เลขที่.....

ลงวันที่.....ส่งค่างวดเงินกู้สามัญเดือนละ (เดิม).....บาท

มีความประสงค์จะขอส่งค่างวดเงินกู้สามัญ เพิ่มเป็นเดือนละ.....บาท

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)