



สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยasakiและโนเครือ จำกัด

THAI YAZAKI GROUP SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

283 ม.1 ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290 โทร. 0-2463-0058

คำขอเปลี่ยนแปลงการส่งหักเงินกู้สามัญ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอบเปลี่ยนแปลงการส่งหักเงินกู้สามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยasakiและโนเครือ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....

รหัสพนักงาน.....แผนก.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงการหักส่งเงินกู้ สัญญาเลขที่

จากเดิม.....งวด ๆ ละ.....บาทต่อเดือน เป็น.....งวด ๆ ละ.....บาทต่อเดือน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ขอ

(.....)

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ.....

ได้รับทราบและยินยอมให้ผู้กู้ขอเปลี่ยนแปลงการส่งหักเงินกู้สามัญกับสหกรณ์

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการ / ผู้จัดการ

อนุมัติโดยมติที่ประชุมครั้งที่/.....วันที่.....