



## แบบขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วย..... มีเงินเดือนๆ ละ.....บาท

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการส่งชำระหนี้ ดังนี้

แบบการส่งชำระหนี้	เดิมส่งเดือนละ	ขอส่งเดือนละ
แบบคงต้น (เงินต้นเท่ากันทุกเดือนบวกดอกเบี้ย)		
แบบคงยอด (เงินต้นบวกดอกเบี้ย)		
เดิมส่งแบบคงยอดขอเปลี่ยนเป็นส่งแบบคงต้น		
เดิมส่งแบบคงต้นขอเปลี่ยนเป็นส่งแบบคงยอด		

ขอแสดงความนับถือ

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

### สำหรับเจ้าหน้าที่

สัญญาเงินกู้เลขที่..... หนี้คงเหลือ.....บาท

งวดตามสัญญา..... งวดคงเหลือ.....งวด

งวดคงเหลือหลังเปลี่ยนแปลง.....งวด

.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

วันที่.....

ได้ดำเนินการ

1. แก้ไขข้อมูลในระบบ มีผลตั้งแต่.....

2. จัดเก็บทะเบียนสมาชิก

.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(.....)

วันที่.....