



# คำขอเปลี่ยนแปลงค่าวงชำระเงินกู้แบบท้ายสัญญาเงินกู้

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เลขที่สมาชิก.....

เงินเดือน.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงค่าวงชำระเงินกู้ ดังนี้

เพิ่มค่าวงเงินกู้       ลดค่าวงเงินกู้

ถูกเงิน  สามัญทั่วไป  สามัญ ATM  พิเศษทั่วไป/เพื่อการเคหะ  พิเศษชนทรัพย์

สัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....วงเงินกู้.....บาท

จากเดิมวงชำระ.....บาท เป็นวงชำระ.....บาท

นับตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกัน รับทราบและยินยอมให้เปลี่ยนแปลงค่าวงชำระเงินกู้ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

#### ข้อมูลสมาชิก

ชำระหนี้แล้ว.....งวด

มีหนี้สามัญ.....บาท

มีหนี้สามัญ ATM.....บาท

มีหนี้พิเศษ.....บาท

อื่น ๆ .....

อนุมัติ

นำเสนอคณะกรรมการเงินกู้ / ดำเนินการพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

#### เรียน ผู้จัดการ

- เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นสมควรอนุมัติ

เห็นสมควรนำเสนอคณะกรรมการเงินกู้ /

ดำเนินการพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

มติคณะกรรมการเงินกู้ / คณะกรรมการดำเนินการ

ในการประชุมครั้งที่.....

วันที่.....

รับทราบ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ