



สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด
คำขอเปลี่ยนแปลงเงินต้นชำระหนี้

เรื่อง ขอลดงวดชำระหนี้ ขอขยายงวดชำระหนี้

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัดหน่วย/โรงเรียน.....

มีความประสงค์

ขอลดงวดชำระหนี้ จากเดิมชำระเงินต้นงวดละ.....บาท

ขอเพิ่มการส่งชำระเงินต้น เป็นงวดละ.....บาท ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

ขอ**ขยาย**งวดชำระหนี้ จากเดิมชำระเงินต้นงวดละ.....บาท

ขอลดการส่งชำระเงินต้น เป็นงวดละ.....บาท ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ การขอขยายงวดชำระหนี้ นั้น ต้องเป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับ ของสหกรณ์ฯ