



สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด  
คำขอเปลี่ยนแปลงเงินต้นชำระหนี้

เรื่อง  ขอลดงวดชำระหนี้  ขอขยายงวดชำระหนี้

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....

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

มีความประสงค์

ขอลดงวดชำระหนี้ จากเดิมชำระเงินต้นงวดละ.....บาท

**ขอเพิ่ม**การส่งชำระเงินต้น เป็นงวดละ.....บาท ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

ขอขยายงวดชำระหนี้ จากเดิมชำระเงินต้นงวดละ.....บาท

**ขอลด**การส่งชำระเงินต้น เป็นงวดละ.....บาท ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ การขอขยายงวดชำระหนี้ นั้น ต้องเป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับ ของสหกรณ์ฯ