



สภกรณ์อ้อมทรัพย์ครุราชบุรี จำกัด
ใบขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
รหัสสังกัด.....โรงเรียน/หน่วยงาน.....
เงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท(.....)

ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้

เงินกู้สามัญ เลขที่สัญญา...../.....เดิมส่งเดือนละ.....บาท คงต้น คงยอด
ขอเปลี่ยนส่งเป็นเดือนละ.....บาท (.....) คงต้น คงยอด
เงินกู้พิเศษ เลขที่สัญญา...../.....เดิมส่งเดือนละ.....บาท คงต้น คงยอด
ขอเปลี่ยนส่งเป็นเดือนละ.....บาท (.....) คงต้น คงยอด
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

หมายเหตุ กรณีเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้ ลดลงจากเดิม ผู้ค้ำประกันลงนามรับทราบ

.....ได้เสนอที่
ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สภกรณ์ฯ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**เมื่อคณะกรรมการอนุมัติ นำหนังสือฉบับนี้แนบท้ายสัญญา ตามหมายเลขสัญญาที่ให้ไว้ข้างต้น