



แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้าผู้ร้องขอชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....เลขสมาชิก.....สังกัดหน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ ตามรายละเอียดต่อไปนี้

สัญญา กู้ที่	ผู้กู้		ผู้ค้ำเดิม		ผู้ค้ำใหม่		สาเหตุที่เปลี่ยนคนค้ำ เนื่องจากคนค้ำเดิม
	เลขสมาชิก	ชื่อ - สกุล	เลขสมาชิก	ชื่อ - สกุล	เลขสมาชิก	ชื่อ - สกุล	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

()

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง วันที่รับเรื่อง.....	สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ วันที่ดำเนินการ.....
--	---