



หนังสือขอลดหรืองดการส่งค่าหันรายเดือน

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลดหรืองดการส่งค่าหันรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... สังกัด.....

ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) ปัจจุบันส่งค่าหันสหกรณ์ฯ เดือนละ บาท (.....) ณ วันที่ มีหนี้เงินกู้สามัญคงเหลือ บาท
มีความประสงค์ ดังนี้ ขอลดการส่งค่าหัน เป็นเดือนละ บาท คงดูการส่งค่าหัน
ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน 2563 ถึงเดือน 2563

(ลงชื่อ)

(.....)

โทรศัพท์.....

Line id.....

กรณีมีหนี้คงเหลือ ผู้ค้ำประกันลงชื่อรับทราบไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ
ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ
ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้ำ

หมายเหตุ

1.ยื่นเอกสารไม่เกินวันที่ 30 เมษายน 2563

เริ่มมีผลเดือน พฤษภาคม 2563

2.ยื่นเอกสารไม่เกินวันที่ 8 พฤษภาคม 2563

เริ่มมีผลเดือน มิถุนายน 2563

ส่วนของสหกรณ์.....

ได้ตรวจสอบข้อมูลข้างต้นแล้ว เท็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ) วันที่.....	ความเห็น คณะกรรมการเงินกู้ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ) กรรมการเงินกู้ วันที่.....
.....	มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ วันที่.....