



บันทึกข้อความ

สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ที่..... วันที่

เรื่อง ขอลเปลี่ยนการสงเงินชำระหนี้รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสภกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสภกรณ์ฯ

เลขทะเบียนที่.....หน่วย สพป. 1 สพป. 2 สพป. 3 สพม. 9 อื่น ๆ

หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดสุพรรณบุรี

เงินได้รายเดือน.....บาท มีความประสงค์ขอเปลี่ยนสงเงินชำระหนี้รายเดือน เป็นดังนี้

- 1.1 ขอเพิ่มเงินกู้ประเภท สามัญ สามัญทุนเรือนหุ้น นุกเงิน พิเศษ สวัสดิการ
เดิมสงชำระหนี้ คงต้น(เฉพาะเงินต้น) คงยอด(ต้น+ดอกเบียด) เดือนละ.....บาท
เปลี่ยนเป็นสง คงต้น(เฉพาะเงินต้น) คงยอด(ต้น+ดอกเบียด) เดือนละ.....บาท
- 1.2 ขอลดเงินกู้ประเภท สามัญ สามัญทุนเรือนหุ้น นุกเงิน พิเศษ สวัสดิการ
เดิมสงชำระหนี้ คงต้น(เฉพาะเงินต้น) คงยอด(ต้น+ดอกเบียด) เดือนละ.....บาท
เปลี่ยนเป็นสง คงต้น(เฉพาะเงินต้น) คงยอด(ต้น+ดอกเบียด) เดือนละ.....บาท

(ลงชื่อ)..... สมาชิก / ผูร้องขอ

(.....)

.....โทรศัพท์

บันทึกเจ้าหน้าที่

วงเงินกู้สัญญาเดิม.....บาท สงชำระงวดละ.....บาท

รวม.....งวด ชำระหนี้แล้ว.....งวด งวดสงคงเหลือ.....งวด

เหลือเงินต้นค้างชำระ.....บาท

ลงชื่อ.....