

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกัน
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

วันที่.....

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

สังกัด.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันจากเดิม คือ

นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่สมาชิก.....

สังกัด.....มีทุนเรือนหุ้น.....บาท

หนี้สามัญ.....บาท เปลี่ยนเป็น นาย/นาง/นางสาว.....

เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....มีทุนเรือนหุ้น.....

บาท หนี้สามัญ.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....

คำยินยอมของผู้ค้าประกันใหม่

() รับทราบในการค้าประกันแทน.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ค้าประกันใหม่

| |
|---|
| <p><u>ส่วนนี้เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอกเอง</u></p> <p>เลขที่สัญญา...../.....</p> <p>ลงวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์</p> <p>วันที่.....</p> |
|---|