



แบบคำขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย.....

ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด ประเภทเงินกู้.....ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....

.....ลงวันที่.....วงเงินกู้.....บาท โดยมี (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เป็นผู้ค้ำประกันเดิม ซึ่งข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันใหม่ เป็น

(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย.....

แทนผู้ค้ำประกันเดิม เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้กู้ (ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ค้ำประกัน (รายใหม่)

(.....)

(.....)

เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ค้ำประกันรายใหม่

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน คู่สมรสผู้ค้ำประกันรายใหม่

3. คำยินยอมคู่สมรส (ถ้ามี) ผู้ค้ำประกันรายใหม่

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลสมาชิก หนังสือสัญญาเงินกู้ที่.....วงเงินกู้.....บาท ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว (นาย/นาง/นางสาว)สามารถ / ไม่สามารถ ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว) ได้	<input type="checkbox"/> เห็นควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควร <input type="checkbox"/> นำเสนอคณะกรรมการเงินกู้เพื่อพิจารณา <input type="checkbox"/> นำเสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....)/...../.....
เรียน ผู้จัดการ - เพื่อโปรดพิจารณาต่อไป ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> ที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้ครั้งที่..... <input type="checkbox"/> ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่..... วันที่..... มีมติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....เลขานุการเงินกู้ / ดำเนินการ ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ