



บันทึกข้อความสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนำเงินส่งชำระหนี้เงินกู้ด้วยตัวเอง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด/โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี

ปัจจุบันได้ ลาออกจากราชการหรือโรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี

ย้ายไปรับราชการโรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ไม่มีเงินเดือนให้หักและหรือในระหว่างที่ดำเนินการเรื่องขอโอนย้ายอยู่นี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอส่งเงินชำระหนี้ แต่ละงวดด้วยตัวเองภายในสิ้นเดือนนั้นๆทุกเดือน ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป จนกว่าจะดำเนินการโอนย้ายแล้วเสร็จ แต่ทั้งนี้จะไม่เกินวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

บันทึกเจ้าหน้าที่

ณ วันที่.....

ค่าหุ้น.....

หนี้.....

มีภาระค้ำประกัน

1.....

2.....

.....เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าผู้ค้าประกันตามรายชื่อดังต่อไปนี้

1. ผู้ค้าประกันคนที่ 1 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
2. ผู้ค้าประกันคนที่ 2 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
3. ผู้ค้าประกันคนที่ 3 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
4. ผู้ค้าประกันคนที่ 4 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
5. ผู้ค้าประกันคนที่ 5 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
6. ผู้ค้าประกันคนที่ 6 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
7. ผู้ค้าประกันคนที่ 7 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
8. ผู้ค้าประกันคนที่ 8 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
9. ผู้ค้าประกันคนที่ 9 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
10. ผู้ค้าประกันคนที่ 10 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
11. ผู้ค้าประกันคนที่ 11 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....
12. ผู้ค้าประกันคนที่ 12 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... เลขที่สัญญา.....

ได้ยินยอมให้ผู้กู้ส่งเงินชำระหนี้เงินกู้ด้วยตนเองตามหนังสือฉบับนี้ (ลงวันที่.....) โดยทราบถึงภาระหนี้สินที่ผู้กู้มีอยู่กับสหกรณ์ฯ และยินยอมผูกพันตนตามสัญญาค้ำประกันที่ได้ทำไว้กับสหกรณ์เพื่อเป็นประกันหนี้ของผู้กู้ ตามเดิมทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน*

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 1
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 2
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 3
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 4
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 5
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 6
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 7
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 8
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 9
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 10
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 11
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)ผู้ค้าประกันคนที่ 12
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ)พยาน

(.....) เจ้าหน้าที่สหกรณ์ หรือ กรรมการประจำหน่วย