

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน (ATM)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดกาญจนบุรี.....

ในฐานะ ☐ ผู้กู้ ☐ ผู้ค้ำประกัน

โดย(นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดกาญจนบุรี เป็น ☐ ผู้กู้ ☐ ผู้ค้ำประกันเงินกู้

ขณะนี้ไม่มีเงินกู้สามัญเพื่อเสริมสภาพคล่อง (ATM) จำนวน.....บาท (.....)

ชำระหนี้งวดละ.....บาท บัดนี้ มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้

เหตุผล เนื่องจาก ต้องการ ☐ ค้ำผู้อื่น ☐ จะลาออกจากสหกรณ์ ☐ ลาออกจากราชการ ☐ ย้ายไปรับราชการต่างจังหวัด

จึงเสนอบุคคลเพื่อค้ำประกันหนี้จำนวนที่กล่าวข้างต้น ดังนี้.-

1. (นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดกาญจนบุรี เงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน.....

2. (นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดกาญจนบุรี เงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

สหกรณ์ ฯ

☎ 034-540784 โทรสาร 034-540784 ต่อ 124