



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ที่.....

วันที่

เรื่อง แจ้งเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
ได้ทำสัญญาเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด สัญญาเงินกู้.....
เลขที่.....ลงวันที่.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันสัญญา
เงินกู้ดังกล่าว ซึ่ง เดิมคือ.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
เปลี่ยนเป็น.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
ซึ่งในการดำเนินการเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันครั้งนี้ ผู้ค้ำประกันยินยอมปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดและ
ระเบียบต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....