



ลำดับที่...../.....
วันที่.....

แบบคำร้องขอตรวจสอบสิทธิการกู้เงินของสมาชิก

เรื่อง ขอตรวจสอบสิทธิการกู้เงินสหกรณ์ ฯ ประเภทเงินกู้ เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน
 เงินกู้สามัญทั่วไป เงินกู้เพื่อบริโภค เงินกู้คุณภาพชีวิต เงินกู้สามัญสุขใจ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนารายการเงินเดือน เดือนล่าสุด จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
วัน เดือน ปี เกิด.....บัตรประชาชนเลขที่.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....
สังกัด..... โทรศัพท์.....
อัตราเงินเดือน.....บาท สถานภาพสมรส..... ชื่อคู่สมรส.....

มีสมาชิกค้ำประกันเงินกู้จำนวน.....คน ดังต่อไปนี้

1. สมาชิกเลขที่..... ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
สถานภาพสมรส..... ชื่อ - สกุลคู่สมรส.....
2. สมาชิกเลขที่..... ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
สถานภาพสมรส..... ชื่อ - สกุลคู่สมรส.....
3. สมาชิกเลขที่..... ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
สถานภาพสมรส..... ชื่อ - สกุลคู่สมรส.....
4. สมาชิกเลขที่..... ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
สถานภาพสมรส..... ชื่อ - สกุลคู่สมรส.....
5. สมาชิกเลขที่..... ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
สถานภาพสมรส..... ชื่อ - สกุลคู่สมรส.....
6. สมาชิกเลขที่..... ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
สถานภาพสมรส..... ชื่อ - สกุลคู่สมรส.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)