



สหกรณ์ออมทรัพย์เสมากาฬสินธุ์ จำกัด

22 ถนนบายพาส-สงเปลือย ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ (46000)

โทร. 0-4381-2252 โทรสาร 0-4381-2254 E-mail: sema2537@hotmail.com

เขียนที่.....

วันที่.....

บันทึกข้อความ

เรื่อง ของดการส่งเงินต้นเงินกู้สามัญ ชำระแต่ดอกเบี้ยเงินกู้ เป็นเวลา 2 เดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์เสมากาฬสินธุ์ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่สมาชิก.....

สังกัดโรงเรียน..... มีความประสงค์ของดการส่งเงินต้นชำระแต่ดอกเบี้ย

เงินกู้สามัญ เป็นเวลา 2 เดือน เนื่องจาก.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์จากท่านของดส่งเงินต้นเป็นเวลา 2 เดือน ชำระแต่
ดอกเบี้ยเงินกู้สัญญา (เงินกู้สามัญ) สัญญาเลขที่.....ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....จนถึง
เดือน.....พ.ศ.....หากครบกำหนดระยะเวลาในการของดส่งเงินต้นแล้วจะให้สหกรณ์หัก
เงินเพื่อชำระหนี้ตามปกติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ (ผู้กู้)

(.....)

เบอร์โทร.....

ลงชื่อ (ผู้ค้ำประกัน) ลงชื่อ (ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

(.....)

ผู้ให้คำยินยอม

ผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ (ผู้ค้ำประกัน) ลงชื่อ (ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

(.....)

ผู้ให้คำยินยอม

ผู้ให้คำยินยอม

** หมายเหตุ กรุณาแจ้งหมายเลขบัญชีธนาคารของท่านเพื่อเป็นข้อมูลในการจ่ายคืน (ธนาคารกรุงไทยเท่านั้น
หรือหากต่างธนาคารหรือมีค่าธรรมเนียมในการโอนจะตัดจากยอดที่จ่ายคืนของท่าน)

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....