



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด
แบบฟอร์มแสดงความจำนง
ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้รายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ | <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว |
| <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ | <input type="checkbox"/> สมาชิกเดิม(ข้าราชการบำนาญ/สมาชิกเกษียณ) |

สังกัด สำนัก/กอง/คณะโทรศัพท์.....

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

- เพิ่มการชำระหนี้ สัญญาเลขที่.....
จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

- ลดการชำระหนี้ สัญญาเลขที่.....
จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)
...../...../.....