



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

แบบฟอร์มแสดงความจำนง

ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้รายเดือน

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ทะเบียนสมาชิกเลขที่ หมายเลขโทรศัพท์

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ

พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว

พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ

สมาชิกเดิม(ข้าราชการบำนาญ/สมาชิกเกษียณ)

สังกัด สำนัก/กอง/คณะ

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

เพิ่มการชำระหนี้ สัญญาเลขที่

จากเดิม เดือนละ บาท เป็น เดือนละ บาท

ลดการชำระหนี้ สัญญาเลขที่

จากเดิม เดือนละ บาท เป็น เดือนละ บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่ เดือน เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)