



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด
Kalasin Health Savings and Credit Cooperatives Limited

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งเงินต้นสามัญเพิ่ม

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด (สสอ./สสก./รพ.)..... ได้ทำสัญญาเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด สัญญาเลขที่..... ส่งมาแล้วจำนวน.....งวด
(ณ เดือน.....พ.ศ.) มีความประสงค์จะส่งเงินต้นสามัญเพิ่มจากเดิมเดือน
ละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด
Kalasin Health Savings and Credit Cooperatives Limited

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งเงินต้นสามัญเพิ่ม

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด (สสอ./สสก./รพ.)..... ได้ทำสัญญาเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด สัญญาเลขที่..... ส่งมาแล้วจำนวน.....งวด
(ณ เดือน.....พ.ศ.) มีความประสงค์จะส่งเงินต้นสามัญเพิ่มจากเดิมเดือน
ละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)