



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด

402 ม.3 ถ.พหลโยธิน ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

โทร 0-5370-2555 ต่อ 120 , 0-5370-2999 โทรสาร. 0-5317-5855

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติภาพระหว่างสหกรณ์ฯ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด  
 เลขทะเบียน.....สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....  
 จังหวัดเชียงราย ที่อยู่ที่ติดต่อข้าพเจ้าได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ..... ได้รับคำสั่งย้ายไปรับราชการที่ โรงเรียนหรือ  
 หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 มีความประสงค์ขออนุมัติเป็นสมาชิกภาพสหกรณ์ไปยังสหกรณ์ออมทรัพย์ครู.....  
 ภายในเวลา 60 วัน นับจากที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำร้องขอขึ้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการ ขออนุมัติภาพให้เรียบร้อย  
 หากเกินกว่า 60 วัน ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ฯ หักหนี้ที่ค้างชำระเป็นงวดรายเดือนจากผู้ค้ำประกันเงินกู้  
 ของข้าพเจ้า หรือเรียกเงินกู้คืนทั้งจำนวน

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า ณ วันที่.....ข้าพเจ้ามีหุ้น/หนี้ ต่อสหกรณ์ฯ ดังนี้.-

ระยะเวลาการเป็นสมาชิก	จำนวน	.....	งวด
มีทุนเรือนหุ้น	จำนวน	.....	บาท
มีหนี้ค้างชำระ	จำนวน	.....	บาท

ข้าพเจ้ามีภาระค้ำประกันเงินกู้ดังนี้

1. ....สมาชิกเลขที่.....สัญญาผู้เลขที่.....
2. ....สมาชิกเลขที่.....สัญญาผู้เลขที่.....
3. ....สมาชิกเลขที่.....สัญญาผู้เลขที่.....
4. ....สมาชิกเลขที่.....สัญญาผู้เลขที่.....
5. ....สมาชิกเลขที่.....สัญญาผู้เลขที่.....
6. ....สมาชิกเลขที่.....สัญญาผู้เลขที่.....
7. ....สมาชิกเลขที่.....สัญญาผู้เลขที่.....
8. ....สมาชิกเลขที่.....สัญญาผู้เลขที่.....

ซึ่งข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้กู้ ได้ดำเนินการหาผู้ค้ำประกันเปลี่ยนแทนข้าพเจ้าแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

คินเงินกองทุนเข้าบัญชี

ขอแสดงความนับถือ

เลขที่บัญชี.....

สาขา.....

(ลงชื่อ) .....

ธนาคาร.....

(.....)