



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

ศูนย์ปฏิบัติการตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้

53 ถนนสุขยางค์ อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000 โทร. 0 7321 6889

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเพิ่มการผ่อนชำระหนี้เงินกู้สามัญรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่

ปัจจุบันส่งเงินต้นชำระหนี้เงินกู้สามัญรายเดือน ๆ ละ.....บาท ขอเพิ่มอีก.....บาท
รวมเป็น.....บาท ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ

ครั้งที่.....วันที่...../...../.....