



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

แบบคำขอ ปรับโครงสร้างหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอเรียนคณะกรรมการฯ ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ตามหนังสือกู้เงิน
เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
เป็นจำนวนเงิน..... บาท(.....)
โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา..... งวด

ข้อ 2. ข้าพเจ้าไม่สามารถชำระหนี้ได้ตามสัญญา เนื่องจาก.....
.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีเหตุจำเป็นได้แก่.....
.....
.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้าจึงขอ ปรับโครงสร้างหนี้ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
ว่าด้วยการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)