

# คำร้องขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน ( ATM )

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดกาญจนบุรี.....

ในฐานะ  ผู้กู้  ผู้ค้ำประกัน

โดย(นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดกาญจนบุรี เป็น  ผู้กู้  ผู้ค้ำประกันเงินกู้

ขณะนี้ไม่มีเงินกู้สามัญเพื่อเสริมสภาพคล่อง (ATM) จำนวน.....บาท (.....)

ชำระหนี้งวดละ.....บาท บัดนี้ มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันเงินกู้

เหตุผล เนื่องจาก ต้องการ  ค้ำผู้อื่น  จะลาออกจากสหกรณ์  ลาออกจากราชการ  ย้ายไปรับราชการต่างจังหวัด

จึงเสนอบุคคลเพื่อค้ำประกันหนี้จำนวนที่กล่าวข้างต้น ดังนี้.-

1. (นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดกาญจนบุรี เงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน.....

2. (นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดกาญจนบุรี เงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน.....


จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

สหกรณ์ ฯ

 (034) 623338-9 โทรสาร (034) 623340