



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด
แบบฟอร์มแสดงความจำนงขอเปลี่ยนแปลง หนี้รายเดือน

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง การชำระหนี้ รายเดือน ดังนี้

เพิ่ม จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ..... บาท

ลด จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ..... บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.25..... เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

*หมายเหตุ กรุณากรอกตัวเลขให้ละเอียด เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ