



### สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

๒๖๘ หมู่ ๒ ถนนชัยภูมิ-บ้านเขว้า ต.รอบเมือง อ.เมือง จ.ชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

ผู้จัดการ ๐-๔๔๘๑-๕๒๒๒ ต่อ ๓๐ โทรศัพท์อัตโนมัติ ๐-๔๔๘๑-๕๒๒๒

ที่พิเศษ สอ.ชย./๒๕๖๓

วันที่ .....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย

ข้าพเจ้า.....ในฐานะสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
ชัยภูมิ จำกัด เลขประจำตัวประชาชน.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ เพื่อประกอบการขอสินเชื่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้าใคร่ขอความกรุณาท่านได้โปรดให้ข้อมูล ภาระหนี้สิน (เงินกู้ยืม) ที่ข้าพเจ้า มีกับ บมจ.ธนาคารกรุงไทย  
ตามที่แจ้งไว้ข้างล่างนี้ หากมีค่าธรรมเนียมในการดำเนินการ ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบเองทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หมายเหตุ เอกสารประกอบ : สำเนาบัตรประจำตัว 1 ฉบับ

วันที่ .....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์  
ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด เลขประจำตัวประชาชน.....

มีภาระหนี้ จำนวน .....สัญญา

1) วงเงินกู้ยืม.....บาท เงินกู้คงเหลือ.....บาท  
ส่งชำระ เดือนละ.....บาท

2) วงเงินกู้ยืม.....บาท เงินกู้คงเหลือ.....บาท  
ส่งชำระ เดือนละ.....บาท

3) วงเงินกู้ยืม.....บาท เงินกู้คงเหลือ.....บาท  
ส่งชำระ เดือนละ.....บาท

4) อื่น ๆ เงินกู้ยืม กยศ. วงเงินกู้ยืม.....บาท  
เงินกู้คงเหลือ.....บาทส่งชำระ เดือนละ.....บาท

ไม่มีภาระหนี้ กับ บมจ.ธนาคารกรุงไทย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตราประทับหน่วยงาน