



บันทึกข้อความ

สภกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอยกเลิกเงินกู้สามัญเพื่อการดำรงชีวิต ATM

เรียน ผู้จัดการสภกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

โรงเรียน..... หน่วย.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกเงินกู้สามัญเพื่อการดำรงชีวิต ATM

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

ด้วย.....

ขอยกเลิกเงินกู้สามัญเพื่อการดำรงชีวิต ATM

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา