



บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ที่

วันที่

เรื่อง รับทราบการค้ำประกันเงินกู้..... ราย

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน

สมาชิก.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

อำเภอ.....จังหวัด ชัยภูมิ ผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ.....ผู้กู้ เลขทะเบียน

สมาชิก.....ตำแหน่ง ข้าราชการบำนาญ สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัดชัยภูมิ ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

เมื่อวันที่ จำนวน บาท (.....)

ข้าพเจ้าทราบดีแล้วว่า.....ผู้กู้ ไม่สามารถทำประกันสินเชื่อตามเกณฑ์ของ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด ได้ เนื่องจากอายุเกิน 70 ปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้ค้ำประกัน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

(ลงชื่อ)

พยาน (สมาชิกสหกรณ์)

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

(ลงชื่อ)

พยาน (กรรมการสหกรณ์)

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

รับทราบและอนุญาตตามมติคณะกรรมการ

(.....)

ประธาน / รองประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด