



คำขอรับชำระหนี้กู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน เอทีเอ็ม

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เป็นข้าราชการ เป็นลูกจ้างประจำ เป็นพนักงานจ้างตามภารกิจ เป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ
ตำแหน่ง..... สังกัด.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ได้รับเงินได้รายเดือน..... บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอรับชำระหนี้กู้เงินและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน เอทีเอ็ม เนื่องจาก

ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินกู้สามัญเพื่อชำระหนี้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน เอทีเอ็ม ของข้าพเจ้า
ตามยอดเงินคงเหลือทั้งหมด

อื่น ๆ

(ลงชื่อ)..... สมาชิกสหกรณ์ฯ
(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่เทศบาล
(.....)