



เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ค่าประกันบุคคลที่ 5
เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูบุรีรัมย์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด โรงเรียน.....เขต.....อำเภอ.....
จังหวัดบุรีรัมย์ ได้ค่าประกันเงินกู้ดังนี้

1.สมาชิกเลขที่.....อำเภอ.....
 ปกติ ไม่ปกติ เนื่องจาก.....
2.สมาชิกเลขที่.....อำเภอ.....
 ปกติ ไม่ปกติ เนื่องจาก.....
3.สมาชิกเลขที่.....อำเภอ.....
 ปกติ ไม่ปกติ เนื่องจาก.....
4.สมาชิกเลขที่.....อำเภอ.....
 ปกติ ไม่ปกติ เนื่องจาก.....

โดยมีความประสงค์ จะขอค่าประกันบุคคลที่ 5 ให้แก่

(นาย/นาง/นางสาว)สมาชิกเลขที่.....อำเภอ.....

เพื่อแลกเปลี่ยนการค้ำประกันซึ่งกันและกัน เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เบอร์ โทรศัพท์.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล)

รายละเอียดสมาชิกที่หัก ณ ที่จ่ายไม่ได้ (ชื่อ-นามสกุล).....

มีหุ้น.....มีหนี้..... ชำระด้วยตนเอง เขตหักส่ง

ส่งเดือนละ.....บาท ส่งมาแล้ว.....เดือน ตั้งแต่.....

ส่งปกติ ไม่ปกติ

(ลงชื่อ).....(เจ้าหน้าที่)

หน่วย.....