

คำร้องขอยกเลิกผู้ค้ำประกันเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอยกเลิกผู้ค้ำประกันเงินกู้

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)เลขทะเบียน.....

สังกัด.....มีความประสงค์ขอยกเลิกผู้ค้ำประกันเงินกู้.....

ตามบัญชีเงินกู้ที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท

มีเงินต้นคงเหลือ.....บาท

ผู้ค้ำประกัน คือ

1.(นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน..... สังกัด.....

2.(นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน..... สังกัด.....

3.(นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน..... สังกัด.....

4.(นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน..... สังกัด.....

5.(นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน..... สังกัด.....

6.(นาย,นาง,นางสาว).....เลขทะเบียน..... สังกัด.....

โดยขอยกเลิกผู้ค้ำประกัน รายที่.....ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)