

ใบแจ้งเปลี่ยนคนค้ำประกัน

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
อุบลราชธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนคนค้ำประกันใหม่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ พร้อมหลักฐาน

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....
สมาชิกหมายเลข.....ได้กู้เงินสามัญตามสัญญาเลขที่...../..... โดยข้าพเจ้ามีความ
ประสงค์จะขอเปลี่ยนคนค้ำประกันจาก นาย / นาง / นางสาว.....
หมายเลขสมาชิก.....มาเป็นคนค้ำประกันใหม่คือ นาย / นาง / นางสาว.....
.....หมายเลขสมาชิก.....เหตุผลที่ขอเปลี่ยนคนค้ำเนื่องจาก.....
.....
ซึ่งข้าพเจ้าได้แนบหนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญพร้อมหลักฐาน ที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
(.....)

หมายเลขสมาชิก.....