

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ไม่ขอเข้าร่วมโครงการพักชำระหนี้

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์

ข้าพเจ้า นาย/นาง /นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด () หน่วย () สาขา.....

() ส่วน () เขต () ฝ่าย () ภาค.....

โทรศัพท์ ขอแจ้งความประสงค์ไม่ขอเข้าร่วมโครงการพักชำระหนี้ต้นเงินงวดรายเดือน
และขอส่งเงินงวดชำระหนี้ตามเดิม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

รหัส.....

บันทึกเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์