บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ที่ ..... / ..... **วันที่** ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขออนุมัติไถ่ถอนหลักทรัพย์ที่ใช้ค้ำประกันเงินกู้พิเศษ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... อายุ ..... ปี ตำแหน่ง ..... ปฏิบัติงานที่ ..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด หน่วย ..... หมายเลขทะเบียน ..... หมายเลขโทรศัพท์ ..... มีความประสงค์ขอไถ่ถอนหลักทรัพย์ประเภท ◯ โฉนดที่ดิน ◯ น.ส.3 ก. ◯ อื่นๆ (ระบุ) ..... เลขที่ ..... บ้าน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... เนื้อที่ ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา ที่ใช้เป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันเงินกู้พิเศษของข้าพเจ้า นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติไถ่ถอนหลักทรัพย์ที่ใช้ค้ำประกันเงินกู้พิเศษ แปลงเครื่องหมายดังกล่าวข้างต้น จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อ (ระบุเหตุผล) .....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุมัติ

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด