



คำร้องขอลงทะเบียนหาผู้ค้าประกัน

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การลงทะเบียนหาผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เป็นสมาชิกประเภท.....เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน เทศบาล/อบจ/อบต
.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตำแหน่ง.....โทร.....

มีความประสงค์ ให้สหกรณ์ (โปรดระบุ)

.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ