

วันที่..... เดือน ปี.....

เรื่อง ขอยกเลิกเงินกู้พิเศษเพื่อการเคหะสงเคราะห์

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อพนักงานครูสหพัฒน์ จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่

สังกัด บริษัท..... โทรศัพท์..... มีความประสงค์จะขอยกเลิกเงินกู้
พิเศษเพื่อการเคหะสงเคราะห์ วงเงินกู้ที่อนุมัติ บาท (.....)
ระยะเวลา งวด เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)