



แบบขอพักชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท
มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้ เงินกู้สามัญ เงินกู้คุณภาพชีวิต เป็นจำนวน.....เดือน
ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....เนื่องจาก.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย ทั้งนี้ ผู้ค้ำประกันได้ลงนามรับทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)