



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

เขียนที่ สหกรณ์อิสลามชะกอพะฮ์ จำกัด

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อโครงการ “มาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ที่ได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ”

ข้อมูลสมาชิก (ลูกหนี้)

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อาชีพ.....อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ถนน.....หมู่บ้าน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ “มาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ที่ได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ” ของ
 สหกรณ์อิสลามชะกอพะฮ์ จำกัด ดังนี้

1. ขอชำระ 50% ของค่างวดเป็นระยะเวลา 6 เดือน (ตั้งแต่ 1 เมษายน 2563 -30 กันยายน 2563)
2. ปรับปรุงโครงสร้างหนี้ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

<p>บันทึกเจ้าหน้าที่</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>บันทึก <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>
---	---