



หนังสือขอยายเวลาชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยายเวลาชำระหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
ตามหนังสือกู้เงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....) โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด
ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว.....งวด
ข้าพเจ้าขอยายเวลาชำระหนี้อีก.....งวด รวมเวลาส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น.....งวด
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ

บันทึกข้อตกลงค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า(1).....(2).....
(3).....(4).....
(5).....สมาชิกเลขทะเบียนที่ (1).....(2).....(3).....
(4).....(5).....ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้เงินจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันเลขที่.....ยินยอมด้วยกับการที่
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้ขยายระยะเวลาชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอยายเวลาดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มี
การขยายเวลา ชำระหนี้ใหม่ทุกประการ

ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย
(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)
(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)
(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....พยาน(สมาชิกสหกรณ์)
(.....) (.....)
(ลงชื่อ).....พยาน (สมาชิกสหกรณ์)
(.....)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการเงินกู้ (ลงชื่อ).....กรรมการผู้จัดการสหกรณ์
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสัญญา
(.....)



หนังสือขอยยเวลาชำระหนี้

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยยเวลาชำระหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
ตามหนังสือกู้เงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....) โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด
ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว.....งวด
ข้าพเจ้าขอยยเวลาชำระหนี้.....งวด รวมเวลาส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น.....งวด
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ

บันทึกข้อตกลงค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า.(1).....(2).....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....(1).....(2).....ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว.....
ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันเลขที่.....ยินยอมด้วยกับ
การที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้ขยายระยะเวลาชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอยยเวลาดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มี
การขยายเวลา ชำระหนี้ใหม่ทุกประการ

ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน(สมาชิก- (ลงชื่อ).....พยาน(สมาชิกสหกรณ์)
(.....) สหกรณ์) (.....)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการเงินกู้ (ลงชื่อ).....กรรมการผู้จัดการสหกรณ์
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสัญญา
(.....)

