



หนังสือรับสภาพหนี้

ทำที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด เลขที่ 21 ถนน ศรีสะเกษ - กันทรลักษณ์ ตำบลโพนข้า
อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ศรีสะเกษ.....เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า.....

โดยข้าพเจ้าตกลงที่จะทำการชำระหนี้ดังกล่าวโดยมีกำหนดเวลาในการชำระหนี้ ดังนี้
งวดที่หนึ่งชำระเป็นเงินจำนวน.....บาท(.....)
ภายในวันที่.....
งวดที่สอง ชำระเป็นเงินจำนวน.....บาท(.....)
ภายในวันที่.....
งวดที่สาม ชำระเป็นเงินจำนวน.....บาท(.....)
ภายในวันที่.....

หากข้าพเจ้าผิดนัดไม่ชำระเงินจำนวนดังกล่าวภายในกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าต้องเสียดอกเบี้ยในอัตราร้อย
ละ.....ต่อปี ของต้นเงินจำนวนดังกล่าวรวมตลอดทั้งค่าเสียหายต่างๆ อันอาจจะมีขึ้นเพราะการที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม
หนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้ทุกประการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้ด้วยดีโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของ
ข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)