



บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ที่ สอ.อสร. /2559

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเวลาการชำระหนี้กับสหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด เลขทะเบียน..... ได้ทำสัญญากู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัย
สุรินทร์ จำกัด เป็นสัญญาเงินกู้ดังนี้

1. สัญญาเลขที่...../..... จำนวน.....บาท ชำระ.....
งวด ๆ ละ บาท ปัจจุบันคงเหลือ..... บาท
2. สัญญาเลขที่...../..... จำนวน.....บาท ชำระ.....
งวด ๆ ละ บาท ปัจจุบันคงเหลือ..... บาท
3. สัญญาเลขที่...../..... จำนวน.....บาท ชำระ.....
งวด ๆ ละ บาท ปัจจุบันคงเหลือ..... บาท
4. สัญญาเลขที่...../..... จำนวน.....บาท ชำระ.....
งวด ๆ ละ บาท ปัจจุบันคงเหลือ..... บาท

และเนื่องจาก.....

จึงทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ฯ ได้ ข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้ จึงขออนุญาต
ผันเวลาการชำระหนี้ และผู้ค้ำประกัน จำนวน ราย ดังรายชื่อต่อไปนี้

1.
2.
3.
4.
5.
6.

ได้ยินยอมให้สหกรณ์ฯ ผ่อนเวลาชำระหนี้ให้แก่ผู้กู้ โดยให้ส่งหักชำระงวด ๆ ละ
..... บาท และต้องชำระให้เสร็จสิ้นเป็นปัจจุบัน ภายในวันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... และตกลงยินยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่สหกรณ์ฯ ยอมผ่อนเวลาชำระหนี้ใหม่
ทุกประการ ทั้งนี้ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันของ
ข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้นด้วย

.....
(.....) ผู้กู้

.....
(.....) ผู้ค้ำประกัน (1)

.....
(.....) ผู้ค้ำประกัน (2)

.....
(.....) ผู้ค้ำประกัน (3)

.....
(.....) ผู้ค้ำประกัน (4)

.....
(.....) ผู้ค้ำประกัน (5)

.....
(.....) ผู้ค้ำประกัน (6)

.....
(.....) พยาน

.....
(.....) พยาน