



หนังสือยินยอมคู่สมรส

สมาชิกผู้ขอกู้เงิน จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....เลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นคู่สมรสของ.....

ขอแสดงเจตนาให้คำยินยอมในการที่คู่สมรสของข้าพเจ้าจะเป็นผู้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำกัด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)



หนังสือยินยอมคู่สมรส

สมาชิกผู้ค้าประกันเงินกู้ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....เลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นคู่สมรสของ.....

ขอแสดงเจตนาให้คำยินยอมในการที่คู่สมรสของข้าพเจ้าจะเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำกัด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)