



หนังสือยินยอมกลุ่มสมรส

สมาชิกผู้ค้าประกันเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด

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

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

ขอแสดงเจตนาให้คำยินยอมในการที่คู่สมรสของข้าพเจ้าจะเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมคู่สมรส

สมาชิกผู้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด

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

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

ขอแสดงเจตนาให้คำยินยอมในการที่คู่สมรสของข้าพเจ้าจะเป็นผู้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ ออม
ทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)