

หนังสือยินยอม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้สหกรณ์หักเงินจากบัญชีเงินฝาก

เรียน คณะกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้าเลขที่สมาชิก..... เจ้าของบัญชีเงินฝาก
ออมทรัพย์เลขที่..... ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด หักเงิน
จากบัญชีเงินฝากเลขที่ดังกล่าวข้างต้น เพื่อชำระหนี้เงินกู้ และหรืออื่น ๆ ที่สหกรณ์เรียกเก็บ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)