



หนังสือแสดงความยินยอมในการชำระค่าใช้จ่ายในการกู้  
ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด  
ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนที่.....  
สังกัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท ได้กู้เงินจากสหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด เมื่อวันที่.....จำนวนเงิน.....  
และได้รับทราบแล้วด้วยว่าต้องชำระค่าใช้จ่ายในการกู้เงินตามความในระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การให้เงินกู้แก่  
สมาชิก พ.ศ.2565 และที่แก้ไขเพิ่มเติม(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าจึงยินยอมและไม่ขัดข้องในการชำระเงินค่าใช้จ่ายในการกู้ จำนวน.....บาท  
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกผู้กู้