



หนังสือขอขยายเวลาชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอขยายเวลาชำระหนี้

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ได้กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ตามหนังสือกู้เงินเลขที่.....
 ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท
 (.....) โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว.....งวด

ข้าพเจ้าขอขยายส่งต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เป็นรายเดือน ๆ ละ.....บาท นับตั้งแต่วันที่
 ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป จนกว่าจะชำระหนี้ให้สหกรณ์เสร็จสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
 (.....)

สมาชิกสหกรณ์

บันทึกข้อตกลงค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า (1) นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 (2) นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 (3) นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 (4) นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 (5) นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

/ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน

ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันเงินกู้เลขที่.....ยินยอมด้วยกับ
 การที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ได้ขยายเวลาชำระหนี้ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระ
 ให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอขยายเวลาดังกล่าว
 ข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ให้ถือว่า
 บันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเงินกู้เลขที่.....
 ดังกล่าวด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)