



## บันทึกข้อความ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การส่งเงินค่าหุ้น หนี้เงินกู้ รายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....เป็นสมาชิกสหกรณ์  
ประเภท สมทบ เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันปฏิบัติงานตำแหน่ง.....  
สังกัดหน่วยงาน.....ได้รับเงินได้รายเดือนจำนวน.....บาทโดยเงินได้รายเดือน  
ดังกล่าวเป็นเช็คส่วนตัว จึงทำให้เกิดปัญหาในการส่งเงินชำระค่าหุ้น / หนี้ให้กับสหกรณ์  
เพื่อให้การส่งชำระค่าหุ้น และหรือหนี้ให้กับสหกรณ์ เป็นปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์  
หักจากบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....  
(ตามบันทึกยินยอมแนบท้าย)

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถานที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรบ้าน.....เบอร์มือถือ.....



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว..... เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

บัญชีเลขที่.....ที่บัญชี.....สถานที่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าว ของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าหุ้น และชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าหุ้นและชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ฯ นั้น สหกรณ์จะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้น เท่านั้น หากพบว่าจำนวนเงินในบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า มีไม่เพียงพอต่อยอดการชำระค่าหุ้นและหนี้เงินกู้ ข้าพเจ้าจะนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากไว้ล่วงหน้าเป็นประจำทุกเดือน หากเดือนไหนข้าพเจ้าไม่ได้นำเงินมาเข้าบัญชีเงินฝาก หรือจำนวนเงินที่ฝากมีไม่เพียงพอต่อการชำระค่าหุ้น และหนี้เงินกู้ในคราวนั้นๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ทำหนังสือแจ้งเตือนข้าพเจ้า และผู้ค้ำประกัน ตามกฎ ระเบียบ และข้อบังคับของสหกรณ์ฯ

ในการหักบัญชีเงินฝากจากสหกรณ์ฯ ตามรายละเอียดใบแจ้งหนี้ ทุกๆ ครั้ง ขอให้สหกรณ์ฯ แจ้งการหักบัญชี โดยส่งใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์ฯ ให้ข้าพเจ้าทราบทุกครั้ง

การให้หักบัญชีเงินฝากจากสหกรณ์ฯ ดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับ ใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไป จนกว่าข้าพเจ้าจะได้ชำระค่าหุ้นและเงินงวดชำระหนี้ (ถ้ามี) จนเสร็จสิ้น

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

สมาชิกผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อชื่อของสมาชิกจริง

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ผู้จัดการ

เจ้าหน้าที่การเงิน