

บันทึกคำยินยอม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....ได้กู้เงินสามัญ
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จำนวน.....บาท
(.....) นั้น

เมื่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด อนุมัติเงินกู้สามัญให้กับข้าพเจ้าแล้ว
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด หักจากเงินกู้อย่างกล่าวชำระให้กับ
.....จำนวน.....บาท (.....)
และหากมีการหักชำระค่าธรรมเนียมหรือค่าปรับหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บจากข้าพเจ้าแล้ว
ถือเป็นการยินยอมด้วยทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้ยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)