



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน

วันที่...../...../.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
ที่อยู่ติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ฉบับนี้ ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด เพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้น,หนี้ หรือเงินอื่นใด ที่พึงต้องจ่ายให้แก่สหกรณ์ฯของ.....
ซึ่งมีความสัมพันธ์เป็น.....ของข้าพเจ้า

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วันเดือนปี ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)