



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดยะลา จำกัด โทร. 073-244105

ที่ สอ.

วันที่

เรื่อง

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดยะลา จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธร

จังหวัดยะลา จำกัด เลขทะเบียน.....ได้มีชื่อเป็นผู้ค้าประกันดังรายชื่อต่อไปนี้

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

หากสมาชิกดังกล่าวข้างต้นไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงกับทางสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดยะลาจำกัด ข้าพเจ้ายินยอมร่วมชดใช้เงินกู้สามัญดังกล่าวกับผู้ค้าประกันรายอื่น กับทางสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดยะลา จำกัด

จึงเรียนเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)