

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่.....วันที่

เรื่อง ขอรับรองลายมือชื่อ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

สังกัดหน่วย.....ได้ทำสัญญาขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนครจำกัด

จำนวน.....บาท (.....)

และได้มีบุคคลค้ำประกันเงินกู้คือ

๑.สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....
๒.สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....
๓.สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....
๔.สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....
๕.สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....
๖.สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

และทางผู้ค้ำประกันไม่สามารถเดินทางไปเซ็นค้ำประกันด้วยตนเองได้ เนื่องจากติดราชการ

ดังนั้นทางหน่วยงานต้นสังกัดจึงขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือรับรอง

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อยืนยันว่า.....

ตำแหน่ง.....สังกัดโรงพยาบาลสกนคร สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขสกนคร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่..... ซึ่งขอรับรองว่าไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลสกนคร จำกัด

- โดยมี ๑.....เป็นผู้ค้าประกันซึ่ง เป็น ไม่เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกนคร จำกัด
- ๒.....เป็นผู้ค้าประกันซึ่ง เป็น ไม่เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกนคร จำกัด
- ๓.....เป็นผู้ค้าประกันซึ่ง เป็น ไม่เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกนคร จำกัด
- ๔.....เป็นผู้ค้าประกันซึ่ง เป็น ไม่เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกนคร จำกัด
- ๕.....เป็นผู้ค้าประกันซึ่ง เป็น ไม่เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกนคร จำกัด
- ๖.....เป็นผู้ค้าประกันซึ่ง เป็น ไม่เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกนคร จำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน.....พ.ศ.

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

ตำแหน่ง.....