หนังสือขอขยายเวลาชำระหนี้

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอขยายเวลาชำระหนี้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด ตามหนังสือกู้เงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว ..... งวด
ข้าพเจ้าขอขยายชำระหนี้อีก ..... งวด รวมเวลาส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น.....งวด
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)
สมาชิกสหกรณ์ฯ

บันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า(1).....(2).....
สมาชิกเลขที่ (1).....(2).....ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว.....
ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด ได้ขยายเวลาชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอขยายเวลาดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

..... ผู้ค้ำประกัน

..... ผู้ค้ำประกัน

..... พยาน

..... พยาน