

เขียนที่.....

วันที่

หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....มีประสงค์ยินยอมให้.....
.....โดยมี.....เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคล
ปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลกระทรวงพาณิชย์เลขที่.....
ลงวันที่.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....
.....

ใช้สถานที่ของบ้านเลขที่.....
เป็นสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยมีผลตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป เพื่อเป็นหลักฐาน
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม
()

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับความยินยอม
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน
()