

## หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง มอบอำนาจรับเงิน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียน.....  
สังกัด.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
มีความประสงค์ขอมอบอำนาจให้นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ของผู้รับมอบ) เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....เป็นผู้มีอำนาจรับเงิน.....แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

บัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ  
บัตร.....  
เลขที่.....  
วันที่ออกบัตร.....  
วันหมดอายุ.....

บัตรประจำตัวผู้รับมอบอำนาจ  
บัตร.....  
เลขที่.....  
วันที่ออกบัตร.....  
วันหมดอายุ.....

หมายเหตุ

1. บัตรประจำตัว ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ในวันรับเงิน
2. สำเนาบัตรประจำตัวผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาบัตร