

หนังสือมอบฉันทะ

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกให้ ณเมื่อวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้รับมอบฉันทะการรับเงินเบี้ยความพิการ จำนวน 500.- บาท/เดือน แทนข้าพเจ้า โดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารฯ ในนามของผู้รับมอบฉันทะตั้งแต่เดือน.....เนื่องจากข้าพเจ้า.....

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้า พยานแล้ว

ลงชื่อ) ผู้มอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ) ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ลงชื่อ) พยาน
(.....)