

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลเนินทราย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร..... สาขาตราด

ข้าพเจ้า.....ขอมอบอำนาจให้.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....เนินทราย.....อำเภอ.....เมืองตราด.....

จังหวัด.....ตราด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เกี่ยวพันเป็น.....เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการใดกิจการหนึ่งดังต่อไปนี้ และให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ

() แจ้งความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์เงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพผู้ป่วยเอดส์/คนพิการ

() แจ้งความประสงค์ในการรับการสงเคราะห์

โดยให้ถือจ่ายให้แก่.....

() โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)