



หนังสือมอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกของ.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถมารับเงินดังกล่าวด้วยตนเองได้ เนื่องจาก.....

จึงมอบอำนาจให้.....เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า.....

ได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ เดือน ปี กล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)



หนังสือมอบอำนาจรับเงินค่าจัดการศพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุฑราชิวาส จำกัด

ข้าพเจ้า.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพของ.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถมารับเงินดังกล่าวด้วยตนเองได้ เนื่องจาก.....

จึงมอบอำนาจให้.....เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า.....

ได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ เดือน ปี กล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)