

# หนังสือมอบอำนาจ

ที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า ..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร...ประจำตัวประชาชน..  
เลขที่ ..... ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่ .....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ ..... ตำบล .....สันปูเลย.....อำเภอ .....คอยสะเก็ด.....  
จังหวัด.....เชียงใหม่.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ ..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร...ประจำตัวประชาชน..  
เลขที่ ..... ออกให้ ณ .....เมื่อวันที่ .....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ ..... ตำบล .....สันปูเลย.....อำเภอ .....คอยสะเก็ด.....  
จังหวัด.....เชียงใหม่.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเงินเบี้ยยังชีพ  ผู้สูงอายุ  ผู้พิการ  ผู้ป่วยเอดส์ แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการมอบอำนาจให้กระทำการตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้  
กระทำการดังกล่าวด้วยตนเอง ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)