

ใบมอบฉันทะ

ใบมอบฉันทะเลข

ที่.....

วันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดลำพูน
ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

กอง.....

กรม.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

ขอมอบฉันทะให้.....

ตำแหน่ง.....

กอง.....

กรม.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอกซอย.....

ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า

1.

เงิน.....

.....

จำนวน.....บาท

(.....)

2.

เงิน.....

.....

จำนวน.....บาท

(.....)

ทั้งนี้ เนื่องจากข้าพเจ้า.....(1).....

ในการจ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ โปรดจ่าย.....

(2).....

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน.

มอบฉันทะ

(ลงชื่อ).....ผู้

รับมอบฉันทะ

(ลงชื่อ).....ผู้

พยาน

(ลงชื่อ).....

)

(.....

พยาน

(ลงชื่อ).....

)

(.....

คำอนุมัติ

อนุมัติให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ได้

(ลงชื่อ).....

ผู้เบิก

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.

ศ.....