

ใบมอบฉันทะ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขสมาชิก.....

ขอมอบฉันทะให้..... บัตรประจำตัวประชาชน บัตรข้าราชการ

เลขที่.....ออกโดย.....

วันที่ออก.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

.....จังหวัด.....เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทนจากสหกรณ์ฯ

แทนข้าพเจ้า ในการนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้มอบฉันทะ

.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ