



หนังสือมอบอำนาจรับเงิน

ประเภทเงินที่ขอรับ ☐ หุ้น ☐ เงินฝากออมทรัพย์ ☐ ส.ค.ส 1 ☐ ก.ส.ค. 1 ☐ ก.ส.ค. 2
☐ กองทุนสวัสดิการสมาชิก ☐ ประกันชีวิตเพิ่มสวัสดิการ
สมาชิกที่ถึงแก่กรรม ชื่อเลขทะเบียน.....หน่วย.....

เขียนที่

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี
บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้..... อายุปี เกี่ยวข้องเป็น.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์เป็นผู้มีอำนาจรับเงินแทนข้าพเจ้า การใดที่ผู้รับมอบ
อำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ โดยถือเสมือนข้าพเจ้าเป็นผู้รับเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐาน
ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานต่อพยาน พร้อมแนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ
สำเนาทะเบียนบ้าน มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว

..... เจ้าหน้าที่
...../...../.....

เรียน ผู้จัดการเพื่อโปรดพิจารณา

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(นายสุรเชษฐ์ น้อยมะลิวัน)

วันที่.....