ใบมอบฉันทะ

อากรแสตมป์

10 บาท

เขียนที่.........................................................

วันที่ ..........................................................

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี

ข้าพเจ้า…………………………………………….…………..…….. ตำแหน่ง …………………….….……..……..

สังกัด................................................................. อยู่บ้านเลขที่ ……….…. ถนน....................................

แขวง/ตำบล............................... เขต/อำเภอ........................................ จังหวัด................................... ขอมอบฉันทะให้ …………………………………………..………… ตำแหน่ง ……………………………………สังกัด................................................................ อยู่บ้านเลขที่ ……..….. ถนน...................................... แขวง/ตำบล............................... เขต/อำเภอ........................................จังหวัด................................... เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า

1. เงินค่า…………………………………………………………….…..………จำนวน………………………บาท

(………………………………………………….………………………………….)

2. เงินค่า……………….………………………………………………..…….จำนวน……..…….…………บาท

(………………………………………………….………………………………….)

ทั้งนี้เนื่องจากข้าพเจ้า………………………………………………………………………………………….………………..…..…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)………………………………….………………..ผู้มอบฉันทะ

(……………………………………….…….…...)

(ลงชื่อ)………………….………………………………..ผู้รับมอบฉันทะ

(……………………………………….…….…...)

(ลงชื่อ)…………………………………………………..พยาน

(…………………………..………..……….…...)

(ลงชื่อ)…………………………………………………..พยาน

(…………..……………………………………..)

**เอกสารประกอบ**

🞎 สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบฉันทะ

🞎 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบฉันทะ

🞎 อากรแสตมป์ 10 บาท