

ใบมอบฉันทะ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการคลังและสินทรัพย์

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สำนัก สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

ขอมอบฉันทะให้ ตำแหน่ง

สำนัก สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า

1)

จำนวนเงิน บาท (.....)

2)

จำนวนเงิน บาท (.....)

ทั้งนี้ เนื่องจากข้าพเจ้า

ในการจ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ โปรดสั่งจ่ายเช็คชื่อ.....

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ

ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

คำอนุมัติ

อนุมัติให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะได้

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

ของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วย