

# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่..... ออกให้ ณ

..... เมื่อวันที่..... บัตรหมดอายุวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้.....

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่..... ออกให้ ณ

..... เมื่อวันที่..... บัตรหมดอายุวันที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจรับเบี่ยความพิการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้ เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำเองโดยทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....) (ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....) (ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....) (ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....) (ตัวบรรจง)