

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....

กรุงเทพมหานคร / จังหวัด.....โทร.....

และ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอย

.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ.....กรุงเทพมหานคร / จังหวัด.....

โทร.....มอบอำนาจให้.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอย.....

ถนน.....แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ

.....กรุงเทพมหานคร / จังหวัด.....

โทร.....เป็นผู้ดำเนินการขอใบแทนใบเสร็จรับเงินที่ชำระเงินสมทบกองทุน

ประกันสังคมของ บริษัท / ห้างหุ้นส่วน.....

งวด..... /แทนข้าพเจ้าจนกว่าจะเสร็จสิ้น

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไป ตามที่ข้าพเจ้ามอบหมาย ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเหมือนหนึ่ง
ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)