

### หนังสือมอบอำนาจ

#### กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครรังสิต

ทำที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน

..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง

.....อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอมอบอำนาจให้..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน

..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง

.....อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจ

1. เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนคร

รังสิต

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้กระทำตามที่มอบอำนาจ

เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำด้วยตนเอง

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบอำนาจ

( )

(ลงชื่อ) .....ผู้รับมอบอำนาจ

( )

(ลงชื่อ) ..... พยาน

( )

(ลงชื่อ) ..... พยาน

( )