**ใบมอบฉันทะ**

วันที่.......................เดือน.................................พ.ศ....................

เรียน รองอธิการบดีมหาวิยาลัยการกีฬาแห่งชาติประจำวิทยาเขตสุพรรณบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/น.ส.) ชื่อ.............................................นามสกุล................................................

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

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

ขอมอบฉันทะให้ (นาย/นาง/น.ส.) ชื่อ.......................................................นามสกุล...........................................

ตำแหน่ง..............................................................................เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า

เงินประกันของเสียหาย จำนวนเงิน 500.00 (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถมารับเงินในวันดังกล่าวได้

ในการจ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ โปรดจ่ายเงินให้กับ.............................................................

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

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

(ลงชื่อ)....................................................................พยาน

(....................................................................)

(ลงชื่อ)....................................................................พยาน

(...................................................................)

**คำอนุมัติ**

อนุมัติให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ได้

(ลงชื่อ)...........................................................................

ตำแหน่ง.......................................................................

วัน/เดือน/ปี........................................