

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์เงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปีอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ขอทำหนังสือ

แต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์เงินสงเคราะห์ ให้ไว้แก่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

จำกัด เพื่อแสดงเจตนาว่า เมื่อข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรมลงแล้ว ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้มิตีรับเงินสงเคราะห์จาก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด ดังนี้

1. ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....

2. ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....

3. ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....

4. ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....

5. ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมด พร้อมทั้งระเบียบและข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด เป็นที่เข้าใจเห็นว่าถูกต้องทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)