

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

(1) ข้าพเจ้า สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

(2) เป็นผู้ถือหุ้นของ **บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน)**
โดยถือหุ้นจำนวนทั้งสิ้นรวม หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ เสียง ดังนี้
หุ้นสามัญ หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ เสียง
หุ้นบุริมสิทธิ หุ้น และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ เสียง

(3) ขอมอบฉันทะให้

(1) อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หรือ

(2) นายบุญฤทธิ์ กัลยาณมิตร อายุ 62 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 442 ถนน บางแวก ตำบล/แขวง บางแวก
อำเภอ/เขต ภาษีเจริญ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10160 หรือ

(3) นางสาวทิวาพร กัญญาสุวรรณ อายุ 54 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 442 ถนน บางแวก ตำบล/แขวง บางแวก
อำเภอ/เขต ภาษีเจริญ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10160 หรือ

(4) นายวโรภาส ตาปสนันท์ อายุ 47 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 442 ถนน บางแวก ตำบล/แขวง บางแวก
อำเภอ/เขต ภาษีเจริญ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10160

คนใดคนหนึ่งเพียงคนเดียวเป็นผู้แทนของข้าพเจ้า เพื่อเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนนแทนข้าพเจ้า ในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2567 ในวันพฤหัสบดี ที่ 18 เมษายน 2567 เวลา 09.00 น. ณ โรงแรม เอส.ดี.อเวนิว (ปิ่นเกล้า) ห้องปิ่นเกล้า ชั้น 3 เลขที่ 94 ถนนบรมราชชนนี แขวงบ่อแก้ว เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700 หรือที่จะพึงเลื่อนไปในวัน เวลา และสถานที่อื่นด้วย

กิจการใดที่ผู้รับมอบฉันทะกระทำไปในการประชุมนี้ ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำเองทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

หมายเหตุ ผู้ถือหุ้นที่มอบฉันทะจะต้องมอบฉันทะให้ผู้รับมอบฉันทะเพียงรายเดียวเป็นผู้เข้าร่วมประชุมและออกเสียงลงคะแนน ไม่สามารถแบ่งแยกจำนวนหุ้นให้ผู้รับมอบฉันทะหลายคนเพื่อแยกการลงคะแนนเสียงได้