ติดใบเสร็จ

□ ค่ารักษาพยาบาล □ ค่าสาธารณูปโภค

□ ค่าการศึกษาบุตร □ ค่าอื่น ๆ

จำนวนเงินตามใบเสร็จเงิน ...............ฉบับ รวมเป็นเงิน..............................บาท (....................................................................)

ข้าพเจ้าได้นำเงินส่วนตัว ทดรองจ่ายไปก่อน ข้าพเจ้าขอเบิกเงินจำนวนดังกล่าวข้างต้นเป็นเงิน..................................บาท

(...............................................................................) ถ้ามีการผิดพลาดประการใด ที่จะต้องคืนเงินเป็นบางส่วน หรือเต็มจำนวน ข้าพเจ้าขอคืนเงินบางส่วน หรือทั้งหมดตามระเบียบที่กำหนดไว้

ลงชื่อ.........................................................ผู้เบิก

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

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