

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 6/2566

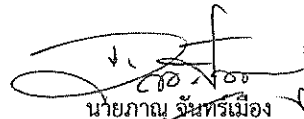
วันที่ 31 มีนาคม 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 29,500.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้าน เอส อาร์ คอมเทค โดยนางสาวชนากานต์ เพ็งระวะ จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(



นายกฤษฎ์ จันทร์เมือง

ปลัดเทศบาล

ผู้ขอเบิก

)

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 436,204.84 บาท (สี่แสนสามหมื่นหกพันสองร้อยสี่บาทแปดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

(



นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง

นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่

31 มี.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 29,500.00 บาท

ลงชื่อ

(



นางสุดารัตน์ ทองสุข

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่


31 มี.ค. 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 29,500.00 บาท

ลงชื่อ

(



นายกฤษฎ์ จันทร์เมือง

ปลัดเทศบาล

วันที่

31 มี.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 29,500.00 บาท

ลงชื่อ

(

นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

วันที่

31 มี.ค. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 35745972

ลงวันที่ 31 มีนาคม 2566

จำนวนเงิน 29,500.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

ร้าน เอส อาร์ คอมเทค

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลข

ที่ 019862849298

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(



นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(



นางเพชรณา บุญรัตน์

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 29,500.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางสาวชนากานต์ เพ็งระวะ

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(

ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 29,500.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง

นักวิชาการคลังชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

10 เมษายน 2566

ตำแหน่ง  
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

รายงานการจัดทำเช็คใบถอน  
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

วันที่ 31 มี.ค. 2566

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	เลขที่คลังรับ	เลขที่ผู้เบิก	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	35745973	6/66	6	ร้าน เอส อาร์ คอมเทค	29,224.30	
	<del>35745974</del>	<del>7/66</del>	<del>7</del>	<del>กรมสรรพากร</del>	<del>275.70</del>	<del>27/6/66</del>
	35746975	7/66	7	กรมสรรพากร	275.70	
รวม	(สองหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)				29,500.00	
จ่าชงจากธนาคาร ทรส. สาขาคลองหอยโข่ง เลขที่บัญชี 019862849298					จำนวนเงิน	29,500.00 บาท
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ			
(ลงชื่อ) (นางสาวอุทัยทิพย์ สงคง) นักวิชาการคลังชำนาญการ วันที่ 31 มี.ค. 2566			(ลงชื่อ) (นางสุดารัตน์ ทองสุข) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 31 มี.ค. 2566			
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน						
(นางเพ็ชรธรรมา บุณรัตน์) หัวหน้าฝ่ายอำนาจการ วันที่ 31 มี.ค. 2566			(นายประสิทธิ์ แก้วมรดก) นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน วันที่ 31 มี.ค. 2566			
ผู้รับเช็ค			ผู้รับใบถอน			
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง..... วันที่.....			ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับ (ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง..... วันที่.....			

(แบบ บก.28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994002305351

ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา 90230

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่ 6/2566

ลงวันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ชื่อผู้ถูกหัก ร้าน เอส อาร์ คอมเทค

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3909900209334

ที่อยู่ 20 ถ.ราชบุรีอุทิศ 1 ซ.2 ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา

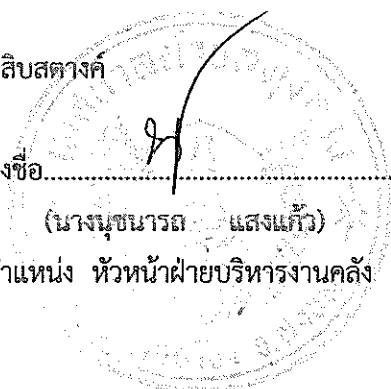
	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ .....	ค่าจัดซื้อ	10 เม.ย. 2566	27,570.09	275.70
รวม			27,570.09	275.70

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) สองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทเจ็ดสิบสตางค์

ลงชื่อ.....

(นางนุชนารถ แสงแก้ว)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง



สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงาน - หมวดรายจ่าย ครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง  
งาน - ประเภทรายจ่าย ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์  
เลขที่ผู้เบิก 6/2566 เลขที่คลังรับ 6/2566  
วันที่จัดทำ 31 มีนาคม 2566 วันที่คลังรับ 31 มีนาคม 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	27,570	09 เพื่อเบิกจ่ายเป็นค่าจัดซื้อครุภัณฑ์
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,929	91 คอมพิวเตอร์ ให้แก่ ร้านเอส อาร์
จำนวนเงินที่ขอเบิก	29,500	- คอมเทค
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	275	70
ค่าปรับ		
อื่น ๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, เงินล่วงหน้า)	29224	30
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ		

(ตัวอักษร) (สองหมื่นเก้าพันสองร้อยยี่สิบบาทสามสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างล่าง  
(ลงชื่อ).....  
(นายภาณุ จันทร์เมือง)  
เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ  
วันที่ 31 มี.ค. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง  
เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่าง  
เรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 221,059.84 บาท (สองแสนสองหมื่นหนึ่งพัน  
ห้าสิบบาทแปดสิบสี่สตางค์)  
(ลงชื่อ).....  
(นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)  
นักวิชาการคลังชำนาญการ

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางสุดารัตน์ ทองสุข)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
วันที่ 31 มี.ค. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นายภาณุ จันทร์เมือง)  
ปลัดเทศบาล  
วันที่ 31 มี.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน 29,500 บาท  
(ลงชื่อ).....  
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
วันที่ 31 มี.ค. 2566

ธนาคาร ธกส.สาขาคลองหอยโข่ง บัญชีเลขที่ 019862849298  
เลขที่เช็ค 35745973. ลงวันที่ 31 มี.ค. 2566  
จำนวนเงิน 29,224.30 บาท  
(สองหมื่นเก้าพันสองร้อยยี่สิบสี่บาทสามสตางค์)  
จ่ายให้ ร้าน เอส อาร์ คอมเทค

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงาน - หมวดรายจ่าย เงินรับฝาก  
 งาน - ประเภทรายจ่าย เงินรับฝาก-ภาษีหัก ณ ที่จ่าย  
 เลขที่ผู้เบิก 7/2566 เลขที่คลังรับ 7/2566  
 วันที่จัดทำ 31 มีนาคม 2566 วันที่คลังรับ 31 มีนาคม 2566

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	275	70	เพื่อเบิกจ่ายเป็นเงินเงินรับฝาก
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-		ภาษี หัก ณ ที่จ่าย ให้แก่
จำนวนเงินที่ขอเบิก	275	70	กรมสรรพากร
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย			
ค่าปรับ			
อื่น ๆ (เช่น เงินประกันผลงาน,คืนเงินล่วงหน้า)			
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	275	70	

(ตัวอักษร) (สองร้อยเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบบาท)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ  
 ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างล่าง  
 (ลงชื่อ).....  
 (นายภาณุ จันทรเมือง)  
 เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ  
 วันที่..... 31 มี.ค. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง  
 เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่  
 ร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 221,059.84 บาท (สองแสนสองหมื่นหนึ่งพัน  
 ห้าสิบบาทแปดสิบบาทสตางค์)  
 (ลงชื่อ).....  
 (นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)  
 นักวิชาการคลังชำนาญการ

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
 (ลงชื่อ).....  
 (นางสุดารัตน์ ทองสุข)  
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
 วันที่..... 31 มี.ค. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น  
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
 (ลงชื่อ).....  
 (นายภาณุ จันทรเมือง)  
 ปลัดเทศบาล  
 วันที่..... 31 มี.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
 จำนวน .....275.70..... บาท  
 (ลงชื่อ).....  
 (นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)  
 นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
 วันที่.....

ธนาคาร ธกส.สาขาคลองหอยโข่ง บัญชีเลขที่ 019862849298  
 เลขที่เช็ค 35745973 ลงวันที่..... 31 มี.ค. 2566.....  
 จำนวนเงิน .....275.70..... บาท  
 (สองร้อยเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบบาทสตางค์)  
 จ่ายให้ กรมสรรพากร

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่.....

การโอนเงิน

คลองหลอวัง, กรุงเทพฯ

ผู้รับเงิน: .....

ธนาคาร/สาขา: .....

บัญชีเงินฝาก: บ.ส. 1

เลขที่บัญชี: 000839 วันที่: 03/05/2566

รหัสสาขา: 12901160 เคื่องที่: 01

ผู้รับเงิน: กองทุน

หลักฐานการโอนเงินตามเอกสารแนบ

เลขประจำตัว: 0994002305351

แบบที่: บ.จ. 3 เลขระบุเอกสาร:

12901160-25660503-1-01-000004

เดือน/ปี: 04/2566

จำนวนเงิน: .....

\*275.70

(สองร้อยเจ็ดสิบล้านห้าสิบบาทถ้วน)

รหัสธนาคาร: 0340635 เลขที่บัญชี: 0820193182

หมายเลขเช็ค: 35745975 วันที่จ่าย: 03/05/2566

จำนวนเงินเช็ค: \*275.70\*

รหัสตรวจสอบ: 27576543

\*\*\*\*\* กรุณาชำระเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว \*\*\*\*\*



แบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย  
ตามมาตรา 59 แห่งประมวลรัษฎากร

สำหรับการหักภาษี ณ ที่จ่ายตามมาตรา 3 เตรส และมาตรา 50 (3) (4) (5)  
กรณีการจ่ายเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40 (5) (6) (7) (8) และเสียภาษีตามมาตรา 48 พวิ แห่งประมวลรัษฎากร

ภ.ง.ด.3

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ของผู้ที่หักภาษี ณ ที่จ่าย)

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย (หน่วยงาน) : สาขาที่

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....

เลขที่ 48 หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย..... แยก.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... ทุ่งลาน.....

อำเภอ/เขต คลองหอยโข่ง..... จังหวัด สงขลา.....

รหัสไปรษณีย์      074-242 452

เดือนที่จ่ายเงินได้พึงประเมิน

(ให้ทำเครื่องหมาย "✓" ลงใน "□" หน้าชื่อเดือน) พ.ศ. 2566.....

(1) มกราคม  (4) เมษายน  (7) กรกฎาคม  (10) ตุลาคม

(2) กุมภาพันธ์  (5) พฤษภาคม  (8) สิงหาคม  (11) พฤศจิกายน

(3) มีนาคม  (6) มิถุนายน  (9) กันยายน  (12) ธันวาคม

(1) ยื่นปกติ  (2) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่

นำส่งภาษีตาม  (1) มาตรา 3 เตรส  (2) มาตรา 48 พวิ  (3) มาตรา 50 (3) (4) (5)

มีรายละเอียดการหักเป็นรายผู้เงินได้ ปรากฏตาม  
(ให้แสดงรายละเอียดในใบแนบ ภ.ง.ด.3 หรือในสื่อ  
บันทึกในระบบคอมพิวเตอร์อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)

ใบแนบ ภ.ง.ด.3 ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน.....1.....ราย  
จำนวน.....1.....แผ่น

หรือ

สื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน.....ราย  
จำนวน.....แผ่น

(ตามหนังสือแสดงความประสงค์ฯ ทะเบียนรับเลขที่.....  
หรือตามหนังสือข้อตกลงการใช้งานฯ เลขอ้างอิงการลงทะเบียน.....)

สรุปรายการภาษีที่นำส่ง

- รวมยอดเงินได้ทั้งสิ้น
- รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น
- เงินเพิ่ม (ถ้ามี)
- รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (2. + 3.)

จำนวนเงิน
27,570.09
275.70
275.70

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางนชนารก แสงแก้ว.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง.....

ยื่นวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



(ก่อนกรอกรายการ ดูค่าชี้แจงด้านหลัง)



ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีเงินได้)	สาขาที่	รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน			รวมเงินภาษีที่หักและนำส่งในครั้งนี้	
			วัน เดือน ปี ที่จ่าย	ประเภทเงินได้ (ถ้ามากกว่าหนึ่งประเภทใช้กรอกเรียงลงไป) ร้อยละ	อัตราภาษี	จำนวนเงินที่จ่ายแต่ละประเภท เฉพาะคนหนึ่ง ๆ ในครั้งนี้	จำนวนเงิน
1	3 9 0 9 9 0 0 2 0 9 3 3 4	ชื่อผู้มีเงินได้ (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือยศ) ที่อยู่ของผู้มีเงินได้ (ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด) ชื่อ นางสาว นากานันท์ ชื่อสกุล เพ็ญระวะ ที่อยู่ 20 ถ.ราชบุรุษวิถี 1 ซ.2 ต.บึงมาย อ.เมือง จ.สงขลา	10 เม.ย. 2566	ค่างวดซื้อ	1	27,570.09	275.70
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					
		ชื่อ ชื่อสกุล					

รวมยอดเงินได้และภาษีที่นำส่ง (นำไปรวมกับใบแบบ ภ.ง.ด.3 แผ่นอื่น (ถ้ามี)) 27,570.09 275.70

(ให้กรอกลำดับที่ต่อเบื้องบนไปทุกแผ่นตามเงินได้แต่ละประเภท)

หมายเหตุ

- ให้ระบุว่าจ่ายเป็นค่าอะไร เช่น ค่าเช่าอาคาร ค่าสอบบัญชี ค่าทนายความ ค่าวิชาชีพของแพทย์ ค่าก่อสร้าง รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าจ้างแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลงดนตรี ค่าจ้างโฆษณา ค่าขนส่งสินค้า ฯลฯ
- เงื่อนไขการหักภาษีให้กรอกดังนี้
  - หัก ณ ที่จ่าย กรอก 1
  - ออกให้ตลอดไป กรอก 2
  - ออกให้ครั้งเดียว กรอก 3

ลงชื่อ (นางนากานันท์ เพ็ญระวะ) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง  
วันที่ เดือน พ.ศ.

ประทับตรา  
บริษัท 000000 (ถ้ามี)