

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ดังนี้  
ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลป่าตอง อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา  
ประกอบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ นายประพฤษ นิลโมทย์ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ					
๑	นายประพฤษ นิลโมทย์	เลขานุการกองทุนฯ	-	-	๒๐๐	-	๒๐๐			
รวมเงิน							๒๐๐	ตามสัญญาเงินยืมเลขที่.....-.....		

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) - สองร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวศุภศิรินทร์ มณีรัตน์โชติ)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง  
วันที่..... ๗ ก.พ. ๒๕๖๓.....

- คำชี้แจง
๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุดำเนินและจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ
  ๒. ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่ได้รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืม ให้ระบุวันที่ที่ได้รับจากเงินยืม
  ๓. ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอเงินจากทางราชการ และจ่ายเงินนั้นให้แก่ผู้เดินทางแต่ละคน เป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน