



แบบขอเบิกค่าทดแทน
ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

[] นำรถยนต์มาใช้ในงาน

[/]**นำรถจักรยานยนต์มาใช้ในงาน**

[] นำรถยนต์มาใช้ในงานแทนรถจักรยานยนต์

ชื่อ เฉลิมพร นามสกุล ไชยวรรณ์สกุล

รหัสสังกัด	7	7		7	7	2		2
------------	---	---	--	---	---	---	--	---

หมายเลขพนักงาน	2	2	8	7	5	3	1
----------------	---	---	---	---	---	---	---

[illegible][illegible]

รวมระยะทางที่รถใช้งาน	0	อัตราค่าทดแทน บาท/กิโลเมตร
-----------------------	---	-------------------------------

จำนวนเงินที่ขอเบิก 0.00 บาท

(๒)

ตัวอักษร

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (วันที่

ลงชื่อ.....หมพบ (วันที่

ได้รับเงินถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (วันที่

รหัสบัญชี.....

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....พื่อนมัติ

()

ตำแหน่ง

วันที่