แบบขอเบิกค่าทดแทน

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2560

[ ] นำรถยนต์มาใช้ในงาน
[/] นำรถจักรยานยนต์มาใช้ในงาน
[ ] นำรถยนต์มาใช้ในงานแทนรถจักรยานยนต์

ชื่อ เฉลิมพร นามสกุล ไชยวรภัทร์สกุล รหัสสังกัด 7 7 7 7 2 2

หมายเลขพนักงาน 2 2 8 7 5 3 1 ทะเบียนยานพาหนะ 8 ก ม 1 6 4 1

วันที่	เวลา	ระยะทางที่ใช้รถในงาน			สถานที่/งานที่ปฏิบัติ	ลายมือชื่อ
	ไป-กลับ	กม.สิ้นสุด	กม.เริ่มต้น	รวม(กม.)		ผู้รับรอง
รวมระยะทางที่รถใช้งาน				0	อัตราค่าทดแทน บาท/กิโลเมตร	

จำนวนเงินที่ขอเบิก 0.00 บาท (ถ้วน)

ตัวอักษร

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (วันที่ .....)

ลงชื่อ.....หผบท (วันที่ .....)

ได้รับเงินถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (วันที่ .....)

รหัสบัญชี.....

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

( )

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....