



แบบขอเบิกค่าทดแทน
ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561

☐ นำรถยนต์มาใช้ในงาน

☒ นำรถจักรยานยนต์มาใช้ในงาน

☐ นำรถยนต์มาใช้ในงานแทนรถจักรยานยนต์

ชื่อ เฉลิมพร นามสกุล ไชยวรภัทร์สกุล

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	(ถ้วน)
			ตัวอักษร

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (วันที่) ลงชื่อ.....หมบท (วันที่) 	อนุมัติให้จ่ายได้ ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (.....) ตำแหน่ง วันที่
ได้รับเงินถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (วันที่) รหัสนิติ.....	