



แบบขอเบิกค่าทดแทน
ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

☐ นำรถยนต์มาใช้ในการงาน

☒ นำรถจักรยานยนต์มาใช้ในการงาน

☐ นำรถยนต์มาใช้ในการงานแทนรถจักรยานยนต์

ชื่อ เฉลิมพร นามสกุล ไชยวรรักษ์สกุล

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.....ผู้อนุมัติ

$$\left(\begin{array}{c} \text{ } \end{array} \right)$$

ตำแหน่ง

วันที่