

มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์
ใบเบิกค่าใช้จ่าย

เลขที่ _____
วันที่ ____/____/____

สำหรับเบิกจ่าย

หน่วยงาน _____ ชื่อผู้ขอเบิก _____ รหัสพนักงาน _____

วัตถุประสงค์ _____

เบิกจาก เงินสดย่อย เช็ค เงินโอน
ใบเบิกเงินสดย่อยเลขที่ _____ ใบสำคัญจ่ายเลขที่ _____

ลำดับที่	รายการ	อ้างอิงเอกสาร	จำนวนเงินค่าใช้จ่าย	

รวมค่าใช้จ่าย

ผู้ขอเบิก	ผู้อนุมัติ	ผู้จ่ายเงิน	ผู้รับเงิน
_____	_____	_____	_____
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____