

เลขที่...../.....

### ใบเบิกใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

โรงเรียน.....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าขอเบิกใบเสร็จรับเงินเพื่อใช้ในการงานการเงินของโรงเรียน.....

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน		หมายเหตุ
		ขอเบิก	เบิกได้	
1.	ใบเสร็จรับเงิน ชนิด 50 แผ่น	..... เล่ม	..... เล่ม	เล่มที่..... ถึงเล่มที่..... เล่มที่..... ถึงเล่มที่.....
อนุญาตให้เบิกจ่ายได้ .....ผู้สั่งจ่าย		..... ผู้เบิก (.....) ตำแหน่ง.....		
ได้ตรวจ, หักจำนวนแล้ว .....เจ้าหน้าที่พัสดุ		ได้มอบให้..... เป็นผู้รับมอบแทน		
ได้รับของไปถูกต้องแล้ว ผู้รับของ (.....) ...../...../.....		ลงชื่อ.....ผู้มอบ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ		