**ติดใบเสร็จรับเงินทับบริเวณนี้**

□ ค่ารักษาพยาบาล □ ค่าสาธารณูปโภค

□ ค่าการศึกษาบุตร □ ค่าอื่นๆ...................................

จำนวนเงินตามใบสำคัญรับเงิน ................ฉบับ รวมเป็นเงิน..................บาท (..................................................................)

ข้าพเจ้าทดรองจ่ายไปก่อนแล้วเป็นเงิน .....................บาท...............สตางค์ (...................................................................)

ขอเบิกเงินเป็นจำนวนเงิน .....................บาท...............สตางค์ (.......................................................................................)

ลงชื่อ........................................ผู้จ่ายเงิน

(...................................................................)

**ใบแนบใบสำคัญ**

**ติดใบเสร็จรับเงินทับบริเวณนี้**

จำนวนเงินตามใบสำคัญรับเงินจำนวน ................ฉบับ ข้าพเจ้าทดรองจ่ายไปก่อนแล้วเป็น

จำนวนเงิน......................บาท ...........................สตางค์ ขอเบิกเพียง............................บาท............................สตางค์

ตรวจถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ............................................................ ลงชื่อ.................................................................

 (..................................................) (..................................................)

 เจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงิน