

ใบสำคัญเบิกเงินสวัสดิการ

ตอนที่ 1

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอเบิกเงินสวัสดิการ เพื่อใช้จ่ายเป็นค่า.....

- 1..... จำนวนเงิน.....บาท
- 2..... จำนวนเงิน.....บาท
- 3..... จำนวนเงิน.....บาท
- 4..... จำนวนเงิน.....บาท
- 5..... จำนวนเงิน.....บาท
- 6..... จำนวนเงิน.....บาท
- รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก  
(.....)

ตอนที่ 2

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหญ้าไซ

ได้ตรวจสอบเงินสวัสดิการคงเหลือสุทธิ.....บาท

(ลงชื่อ).....  
(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....  
(นายอิสวร ดวงจินดา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหญ้าไซ

ตอนที่ 3

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)