

ใบเบิกวัสดุ
สถาบันพัฒนาสุภาพระเขตเมือง

จากกลุ่มงาน/ กลุ่ม / ใบเบิกที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุภาพระเขตเมือง

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์จะขอเบิกวัสดุ ตามรายการข้างล่างนี้เพื่อใช้ในกลุ่มงาน.....

โดยมอบให้.....ตำแหน่ง.....เป็นผู้รับของแทน

ลำดับ ที่	รหัส	รายการ	เบิกครั้งสุดท้าย			จำนวน ที่เบิก ตั้งแต่ต้น งบประมาณ	จำนวน ขอเบิก ครั้งนี้	จ่าย	ราคา รวม	หมายเหตุ
			ว.ด.ป.	หน่วยนับ	จำนวน					

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายพัสดุ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับพัสดุ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....