

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ/ไปปฏิบัติงาน

ชื่อส่วนงาน/โครงการ.....

ลำดับ ที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ				
1										
รวมจำนวนเงิน										
ผู้ขอเบิก		ผู้ตรวจสอบ			ผู้อนุมัติ		ผู้จ่ายเงิน			
ลงชื่อ..... (.....)		ลงชื่อ..... (.....)			ลงชื่อ..... (.....)		ลงชื่อ..... (.....)			
ตำแหน่ง.....		ตำแหน่ง.....			ตำแหน่ง.....		ตำแหน่ง.....			