

ใบเบิกพัสดุ

เทศบาลตำบลห้วยเหนียว

ฝ่าย/งาน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ขอเบิกพัสดุตามรายการต่อไปนี้เพื่อใช้งาน.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย		หมายเหตุ
		ขอเบิก	เบิกได้	

<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งจ่าย (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่/...../.....</p>	<p>(ลงชื่อ)..... ผู้เบิก (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่/...../.....</p>
<p>ได้ตรวจจำนวน ลงบัญชีแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่พัสดุ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่/...../.....</p>	<p>ได้มอบให้.....</p> <p>เป็นผู้รับของแทน.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้มอบ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่/...../.....</p>
<p>ได้รับของไปถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่/...../.....</p>	<p>(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบ (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่/...../.....</p>