

เลขที่ใบเบิก...../.....

เลขที่จ่าย...../.....

### ใบเบิกพัสดุเพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลห้องชัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าหน่วยพัสดุ

ด้วยกลุ่มงาน/งาน.....มีความประสงค์ที่จะขอเบิกพัสดุ เพื่อใช้ในราชการ  
โดยมอบหมายให้.....เป็นผู้รับพัสดุตามใบเบิก ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนที่ ขอเบิก	จำนวน คงเหลือ	จำนวนที่ อนุมัติ	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
(.....)

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....ผู้รับของ  
(.....)

ลงชื่อ.....

(นางปิยาณี สุวรรณ)

(เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย  
(นางจันทร์เพ็ญ เขตมนตรี)

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....