ใบเบิกของ

เลขที่ใบเบิก...../.....

ส่วนราชการ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น โทร ๐-๔๓๒๓-๗๓๖๘

ฝ่าย.....

ที่ ขก ๕๑๐๐๔/.....วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ด้วยฝ่าย.....มีความประสงค์ขอเบิกวัสดุสำหรับใช้ในราชการตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	เบิกครั้งสุดท้าย		ขณะนี้คงเหลือ	ขอเบิกครั้งนี้	จำนวนจ่าย	หมายเหตุ คงเหลือ
		ว.ด.ป.	จำนวน				

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

( )

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

( )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

- เห็นควรเบิกจ่ายให้ตามข้อ ๒๐๔, ๒๐๕ ตามระเบียบ

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

( )

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ/ผู้จ่าย

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายของ

ตำแหน่ง.....

...../...../.....