



โทร.....โทรสาร.....

ที่ อว 78.07 .....

วันที่ .....

เรื่อง ขอเบิกเงินทุนศิริราชมูลนิธิในการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน .....

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด ภาควิชา/หน่วยงาน.....

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยมีวัตถุประสงค์  
เพื่อใช้.....

รายละเอียดของพัสดุที่ซื้อหรือจ้าง จากทุน.....

ลำดับที่	รายการ	ชื่อผู้ขาย/ ผู้รับจ้าง	เลขที่ ใบส่งของ/ ใบเสร็จรับเงิน	วันที่ ใบส่งของ/ ใบเสร็จรับเงิน	จำนวนเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติเบิกจ่ายเงิน เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารในนาม.....ธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....เนื่องจากสำรองจ่ายไปเรียบร้อยแล้ว

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารในนาม.....ธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....เพื่อชำระค่าสินค้า/บริการ โดยให้ถือว่ารายงานฉบับนี้

เป็นหลักฐานการตรวจรับโดยอนุโลม

อีเมล: .....ผู้รับเงิน

รับทราบ

เรียน กรรมการผู้จัดการศิริราชมูลนิธิ

โปรดดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....) ผู้ขอเบิก

อนุมัติทุน.....

เรียน หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน เพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง/ผู้มีสิทธิเบิกจ่ายทุน