



.....ภาควิชา/หน่วยงาน.....
 โทร.....โทรสาร.....

ที่ อว 78.07

วันที่

เรื่อง ขอเบิกเงินทุนศิริราชมูลนิธิในการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน(ผู้มีสิทธิเบิกจ่ายกองทุน)

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

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยมีวัตถุประสงค์
 เพื่อใช้.....

รายละเอียดของพัสดุที่ซื้อหรือจ้าง จากทุน..... (รหัสทุน 7 หลัก)

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).....
 (.....ชื่อ/ตำแหน่ง.....)ผู้ขอเบิก
 อนุมัติทุน.....(รหัสทุน 7 หลัก)
 เรียน หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน เพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง/ผู้มีสิทธิเบิกจ่ายทุน