

ใบเบิกถอน

คำขอถอนเงิน					
ชื่อหน่วยงานย่อย	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ที่ผู้เบิก</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>ที่ผู้รับฝาก</td> <td></td> </tr> </table>	ที่ผู้เบิก		ที่ผู้รับฝาก	
ที่ผู้เบิก					
ที่ผู้รับฝาก					
ข้าพเจ้าขอถอนเงินฝาก ประเภท.....					
จำนวนเงินที่ขอถอน <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>เงินสด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>เช็ค</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	เงินสด	<input type="checkbox"/>	เช็ค	บาท
<input type="checkbox"/>	เงินสด				
<input type="checkbox"/>	เช็ค				
(ตัวอักษร)					
ชื่อผู้รับมอบฉันทะ	ลายมือชื่อผู้เบิก				
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ	ตำแหน่ง				
ตำแหน่ง	วันที่				
คำอนุมัติ					
จ่ายให้เป็น <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>เงินสด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>เช็คเลขที่..... วันที่.....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	เงินสด	<input type="checkbox"/>	เช็คเลขที่..... วันที่.....	
<input type="checkbox"/>	เงินสด				
<input type="checkbox"/>	เช็คเลขที่..... วันที่.....				
ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ตำแหน่ง</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>หัวหน้าส่วนราชการผู้รับฝาก</td> <td></td> </tr> </table>	ตำแหน่ง		หัวหน้าส่วนราชการผู้รับฝาก	
ตำแหน่ง					
หัวหน้าส่วนราชการผู้รับฝาก					
ใบรับเงิน					
ได้รับเงินตามจำนวนข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว					
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน				
วันที่					