

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามฎีกาที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้รับเงินจากส่วนราชการ.....จังหวัด.....เป็นค่า.....หมวด.....

ตามคำสั่งที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไปเป็นการถูกต้องแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง หรือที่อยู่	จำนวน หน่วย	อัตรา		จำนวน เงิน	หักภาษี		รับจริง	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
				ต่อหน่วย			เงินได้					
		รวม										

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

