

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามถือก้าที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างต้นได้รับเงินส่วนราชการ.....จังหวัด.....เป็นค่า.....หมวด.....

ตามคำสั่งที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไปเป็นการลูกดองแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง หรือที่อยู่	จำนวน หน่วย	อัตราต่อหน่วย	จำนวนเงิน	หักภาษี เงินได้	รับจริง	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ^๑ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
รวม										

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น - (.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)