

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้รับเงินส่วนราชการ.....จังหวัด.....เป็นค่า.....หมวด.....

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

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

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น - (.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน