

หลักฐานการจ่ายเงินอื่นๆ

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

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

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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งหรือที่อยู่	จำนวน หน่วย	อัตราต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	หักภาษีเงินได้	รับจริง	วันที่ เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
(.....)