

หลักฐานการจ่ายเงินอื่นๆ

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

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

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

ลำดับ ที่	ชื่อ	ตำแหน่งหรือที่อยู่	จำนวน หน่วย	อัตราต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	หักภาษีเงินได้	รับจริง	วันที่ เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ลงชื่อ หัวหน้าผู้ควบคุม
(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(.....)