วันที่

ข้าพเจ้า สังกัดงาน

มีความประสงค์ที่จะขอเบิกวัสดุเพื่อใช้สำหรับ   
ตามรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวน** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ ผู้ขอเบิก  ( )  ตำแหน่ง . | ลงชื่อ ผู้จ่ายของ  ( )  ตำแหน่ง . |
|  |  |