**ใบเบิกใบเสร็จรับเงิน**

**เลขที่......................./......................**

**เล่มที่..............................................**

**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต 2**

**สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

**กลุ่ม/กลุ่มงาน...................................................**

**วันที่.............เดือน........................พ.ศ..............**

**ข้าพเจ้าขอเบิกใบเสร็จรับเงินเพื่อใช้งานที่....…………………………………………………………………..…..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวน** | | **หมายเหตุ** |
| **ขอเบิก** | **เบิกได้** |
|  |  |  |  |  |
| **อนุญาตให้เบิกจ่ายได้**  **(ลงชื่อ)...................................................ผู้สั่งจ่าย** | | **(ลงชื่อ)..............................................ผู้เบิก**  **(.............................................)**  **ตำแหน่ง.....................................................** | | |
| **ได้ตรวจ,หัก,จำนวนแล้ว**  **(ลงชื่อ)..................................................เจ้าหน้าที่** | |
| **ได้รับของไปถูกต้องแล้ว**  **(ลงชื่อ)................................................ผู้รับของ**  **(..............................................)**  **............../................/.............** | | **ได้มอบให้............................................................**  **เป็นผู้รับมอบของแทน**  **(ลงชื่อ)...............................................ผู้มอบ**  **(ลงชื่อ)...............................................ผู้รับมอบ** | | |