

### แบบฟอร์มใบเบิกใบเสร็จรับเงิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

มีความประสงค์ขอเบิกใบเสร็จรับเงิน มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย จำนวน.....เล่ม

เพื่อ.....

โดยมอบหมายให้.....ตำแหน่ง.....

รับใบเสร็จรับเงินแทนข้าพเจ้า และนำส่งใบเสร็จรับเงินทันทีเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น และจะปฏิบัติ  
ตามระเบียบกระทรวงการคลังโดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....