



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โทร.....

ที่ สธ วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าโดยสารรถแท็กซี่

เรียน หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ

ด้วยข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

ต้องไป ประชุม เรื่อง.....

ติดต่อราชการ เรื่อง.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

เนื่องจากรถยนต์ของทางราชการติดราชการอื่น และการไปราชการครั้งนี้ต้องนำ.....

.....จึงจำเป็นต้องโดยสารรถแท็กซี่จาก.....

ถึง.....(ไป-กลับ) จำนวน.....เที่ยวๆละ.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนศาสตร์และแผนงาน
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

ได้รับเงินจาก กองทุนศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	

จำนวนเงิน (.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

วัน เดือน ปี	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	รวมเงินทั้งสิ้น		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และ

ข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

วันที่.....