

ใบเบิกพัสดุ

เลขที่ใบเบิกเลขที่

เขียนที่ โรงพยาบาลบางใหญ่

เลขที่ทะเบียนเอกสารพัสดุ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ด้วย.....มีความประสงค์จะขอเบิกพัสดุเพื่อใช้ในกิจกรรม.....

ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รายการ เบิกครั้ง สุดท้าย	เบิก ใหม่ จำนวน	อนุญาต จำนวน	ราคา ต่อ หน่วย	ราคารวม	หมายเหตุ

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

นายสรวิศ งามพินิจ

หัวหน้าหน่วยพัสดุ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่าย
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับ
(.....)