

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ใบเบิกวัสดุ

ใบเบิกวัสดุเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึง หัวหน้าหน่วยพัสดุ

จาก ..... มีความประสงค์ขอเบิก  วัสดุสำนักงาน  งานบ้านงานครัว  
จากปีงบประมาณ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	สต็อกย่อย	คงเหลือ ย/ม	จำนวนที่ขอเบิก-จ่าย		ราคา/หน่วย	ราคารวม	
				เบิก	จ่าย			
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								
๑๑								
๑๒								
๑๓								
๑๔								
รวมทั้งสิ้น.....รายการ		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย  
(นายภาสกร ปานนูน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ลงบัญชีพัสดุ  
(นางปฤษณา พรมทา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับของ  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ่าย  
(นายธรรณิศวรร บัญแข็ง)

หัวหน้าหน่วยพัสดุ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ (๑) เจ้าหน้าที่พัสดุจัดเก็บเพื่อลงบัญชีพัสดุ

(๒) สำเนาผู้เบิกจัดเก็บ