

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
(นางสาวกวิณทิพย์ บุญเรือน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับของ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ่าย
(นายธรรณิศวรร บัญแข็ง)

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

หมายเหตุ (๑) เจ้าหน้าที่พัสดุจัดเก็บเพื่อลงบัญชีพัสดุ

(๒) สำเนาผู้เบิกจัดเก็บ