

## แบบฟอร์มเบิกจ่าย

ผู้รับราชการ  
ราชการประจำหน้าที่  
สถานที่อยู่  
รวมเดือนต่อคราว  
ถ้าหากไม่ได้ต่อคราว  
ถ้าหากไม่วันวันที่

เบิกจ่ายจำนวน ๘๗๖๙  
ก่อจ่าย ๑๐๘๘๐๔๒.๐๐  
๙๗๖๙  
๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ลักษณะ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	FACTOR P	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑ ประจำภารกิจ		๑,๓๙๒.๗๒			
๒ นักศึกษาสมัชชา		๑๗๓,๙๒๗.๕๓		๒๔๐,๔๐๑.๗๓	
๓ น้ำยาฆ่าเชื้อและยาสีฟัน				๒๔๐,๔๐๒.๖๓	
๔ น้ำดื่ม				๒๔๐,๐๐๐.๐๐	
๕ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	ยอดรวมเบิกจ่าย	๒๔๐,๔๐๔.๓๕			

บัญชี:  
นายไนย์ ใจดี  
นันท์ ใจดี

หมายเหตุ

ผู้รับราชการ  
เบิกจ่าย  
จำนวน ๘๗๖๙  
ก่อจ่าย ๑๐๘๘๐๔๒.๐๐  
๙๗๖๙  
๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ผู้รับราชการ  
เบิกจ่าย  
จำนวน ๘๗๖๙  
ก่อจ่าย ๑๐๘๘๐๔๒.๐๐  
๙๗๖๙  
๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ผู้รับราชการ  
เบิกจ่าย  
จำนวน ๘๗๖๙  
ก่อจ่าย ๑๐๘๘๐๔๒.๐๐  
๙๗๖๙  
๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐