



ใบสำคัญการจ่ายเงิน
วิทยาลัยเทคโนโลยีสายมิตรนครราชสีมา

วันที่.....

ชื่อผู้เบิก.....

ชำระเพื่อ.....

จำนวน Qty	รายการ Description	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน Amount
ยอดรวม (Total) ()

ผู้เบิก.....

ผู้จ่าย.....

() สมควรอนุมัติ () ไม่สมควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

วันที่...../...../.....



ใบสำคัญการจ่ายเงิน
วิทยาลัยเทคโนโลยีสายมิตรนครราชสีมา

วันที่.....

ชื่อผู้เบิก.....

ชำระเพื่อ.....

จำนวน Qty	รายการ Description	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน Amount
ยอดรวม (Total) ()

ผู้เบิก.....

ผู้จ่าย.....

() สมควรอนุมัติ () ไม่สมควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

วันที่...../...../.....