

ใบเบิกถอน

คำขอถอนเงิน

ชื่อหน่วยงานย่อย โรงเรียน.....	ที่ผู้เบิก..... ที่ผู้รับฝาก.....
ข้าพเจ้าขอถอนเงินฝาก ประเภท.....	
จำนวนเงินถอน.....บาท	☐ เงินสด ☐ เช็ค ☐ โอนเงินเข้าบัญชีเลขที่.....
(ตัวอักษร).....	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะ	ลายมือชื่อผู้เบิก
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ	ตำแหน่ง
ตำแหน่ง	วันที่

คำอนุมัติ

จ่ายให้เป็น	☐ เงินสด ☐ เช็คเลขที่..... ☐ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร.....เลขที่..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	ตำแหน่ง
	หัวหน้าส่วนราชการผู้รับฝาก
	หัวหน้าส่วนราชการผู้รับฝาก

ใบรับเงิน

ได้รับเงินตามจำนวนข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน
วันที่	วันที่

ใบนำฝาก

ส่วนราชการผู้รับฝาก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาจันทบุรี เขต 2		ที่ผู้รับฝาก.....	
ส่วนราชการผู้นำฝาก โรงเรียน.....		ที่ผู้นำฝาก...../.....	
ข้าพเจ้าขอฝากเงินตามรายละเอียดดังนี้			
ประเภทเงิน	รายการ	จำนวนเงิน	
	รวมเงิน		
(ตัวอักษร)			
วันที่.....	ลายมือชื่อผู้นำฝาก.....	ตำแหน่ง.....	
ใบรับเงิน			
ได้รับเงินตามจำนวนข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว			
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการผู้รับฝาก		
วันที่.....	วันที่.....		

