

เลขที่ใบเบิก.....



บริษัท เล็กซ์เนติกส์ จำกัด

Lexnetix Co., Ltd.

ใบเบิก

ขออนุมัติเบิกเงินตามรายละเอียดข้างล่างของฝ่าย / แผนก.....พัฒนาเว็บ

หมายเลขโครงการ	ชื่อโครงการ	รายการ	จำนวนเงิน
		ค่าเดินทางปฏิบัติงานที่ Office	330
รวมจำนวนเงิน			330.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม			0.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			330.00
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			

รายละเอียดการจ่ายเงิน ( ) เช็คสั่งจ่าย .....  
( x ) เงินสด .....จ่าย 330 บาท  
( ) อื่นๆ .....

หมายเหตุ .....  
.....

ผู้เบิก

10 / 02 / 2023

ผู้จัดการแผนก

...../...../.....

ผู้อนุมัติ

...../...../.....