

แบบฟอร์มเบิกเงินทดลองจ่าย

Advance Form



ำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ขอเบิกค่าเลี้ยงรับรองลูกค้า	2,000	
	Project Huawei		
	รวมทั้งสิ้น	2,000	
	ž. d.,		
ายเหต	าุ: ทุกครั้งที่มีการเบิกเงิน กรุณาส่งใบเสร็จ	รับเงินค่าใช้จ่ายภายในเดือนที่ขอเเ๋	วิก
່າວ	(ผู้ขอเบิก)	ลงชื่อ	(ผู้อ
()	()
9 2	เดือนพ.ศพ.	วันที่เดือน	୩/। ଜୀ



แบบฟอร์มเบิกเงินทดลองจ่าย

Advance Form

าขที่			
อ-นามสกุลผู้ขอเเ๋	ปิ๊ก	ตำแหน่ง	
าย/แผนก			
ลำดับ	รายการ	จำนวนเ	เงิน หมายเหตุ
	รวมทั้งสิ้น		
มายเหตุ: ทุกครั้ง	ที่มีการเบิกเงิน กรุณาส่งใบเสร็จ	รับเงินค่าใช้จ่ายภายในเดือน	ที่ขอเบิก
าชื่อ	(ผู้ขอเบิก)	ลงชื่อ	(ผู้อนุมัติ)
()	()
วันที่เดือ	นพ.ศ	วันที่เดือน	W.A