การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ใบขอเบิกค่าใช้จ่ายในการประชุม บรรยาย อบรม สัมมนา หรือการปฏิบัติงานอื่น ๆ

แบบ กฟผ.-รป.21

* ใบขอเบิกเลขที่

ถึง ** ท	หน่วยงานบัญชีเจ้าหนี้									วันที่		เดือน				พ.ศ	
	หน่วยงาน แผนก								ฝ่าย	ı					٦d	ก้จัดใ	ห้ղีการ
() 1/5	ะชุม 🔾 บรรยาย																
เมื่อวับที	ว่เดือนเดือน	พศ	~ ตั้งแต่เว	ลา	9	, อฏอก ม ถึงเว	ลา	1	****	ขุม รวร	ì I		 ครั้ง	จำน	วขา		คา
(ตา	มรายชื่อข้างล่างนี้	(ตาม	รายชื่อที่แน ง	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰	6. BIND 0	61 1			<i>∞</i> . ∂∂∂	ν		.1164	0 112	a 10		
<u> </u>	ข้าพเจ้า	_			หา	ายเลขา	ประจำ	ตัว				ตำเ	เหน่ง	3			
ขอเบิก		(ค่าอ	าหารว่าง		ค่าอาหาร												
	เวนเงิน	บาท (()				
ตามใบเ	สร็จรับเงินหรือใบสำคัญ	เรับเงิน จำเ	เวน	ฉบับ	ซึ่งได้แนง	มมาพร้อ	วมนี้										
				(ัลงชื่อ)						í	ผ้าเกเา๊	็ก '	โทร			
				`	<u>คำรับร</u>			•••••		•••••		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		0710	•••••	••••••	••••••
	ข้าพเจ้า						ประจำ	ตัว				ตำเ	เหาร่	9			
***	ระบุ Cost Center ของหน่ว					100010	0 00 0 1						101110	······			
ı	ะะบุ Cost Center ของหนว ะะบุประเภทข้อมูลอ้างอิงบัถุ			าุกครง													
	WBS																
Ī	Network - Activity													<u>- Г</u>			
	PM Order PF	Order	CO Prod	Order [Interr	nal Orde	er							_		Ť	
	Sales Order - Item			oraci [$\overline{}$		+	
L	Sales Order - Item													<u> </u>			
ขอรับร	องว่าข้อความข้างต้นเป็น	เความจริง						(ลงชื่	່າຍ)							f	มู้รับรอง
ลำดับ ที่	ชื่อ-ชื่อสกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง		สังกัด				เค	รื่องดื่ม			5	าคา	ขอเ	บิก	. จายเพิ่ม

<u>หมายเหตุ</u>

- 1. * ระบุเลขที่เอกสารที่ได้จากระบบงานเฉพาะกรณีขอเบิกค่าใช้จ่ายในการประชุมที่ดำเนินการโดยระบบงานการเบิกค่าใช้จ่ายในการประชุม
- 2. ** ระบุชื่อหน่วยงานบัญชีเจ้าหนี้ หรือหน่วยงานบัญชีและการเงินในส่วนภูมิภาค แล้วแต่กรณี
- *** โปรดดูคำอธิบายวิธีกรอกด้านหลัง
- ในกรณีไม่พอกรอก ให้แนบรายชื่อเพิ่มเติม โดยให้ผู้รับรองลงลายมือชื่อกำกับไว้ที่ใบแนบทุกใบด้วย

		*	ใบ	ขอเเ๋	ูวิกเล	าขที่

0./	1 9/	9/	91	چ.		6
2000	เรองว่าข้อคว	വലവ	ا م م	ها آهن	10000	1000
רבו פוץ		1 11171 1	11911	L1 I1	JWI J 11	ו או או

. d	ഴം
(ลงชื่อ)	ผรบรอง
(01400)	

ลำดับ ที่	ชื่อ-ชื่อสกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง	สังกัด	เครื่องดื่ม	ราคา	ขอเบิก	จายเพิ่ม