SGHZ

## บริษัท เอส.เมดิคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด S.MEDICAL ENTERPRISE Ltd.

ใบขอให้จ่ายเงิน	วันที่ อักก่อลาเอกสาร	เอกสารเลชที่ PC (EUN 100)
เรียน ผู้รับผิดชอบงานตรวจจ่าย	โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	(แผนก/ส่วน/ฝ่าย) <b>จัดชื่อ</b>
โปรดตรวจสอบเอกสารการจ่ายเงินที่แนบมานี้และแจ้งให้พนักงานโอนเงินเข้าบัญชีให้แก่ ต้องกา		ต้องการโอนเงินวันที่ อากักกฤษเพื่อสุด
Agnounge		จำนวนเงิน 🗶 🛆 วานสถึงเอเ ขาท
(โปรตระบุชื่อบัญชีผู้รับเงินให้ขัดเจน มิฉะนั้นอาจถูกปฏิเสธจากธนาคารได้)		<u>หัก</u> ภาษี ณ ที่จ่าย บาท
ปราเท.		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
		จำนวนเงินสุทธิที่ออกเซ็คบาท
(กรอกข้อมูลธนาคารผู้รับโอน) 🖈 ชามาการโอนเงิน 🗆 ทาง Fax. 🗆 ทาง E-mail		
, ,	] ธนาคารอื่นๆ	🗆 อื่นว
เอก ใบสั่งซื้อจำนวนฉบับ	ใบส่งของเลขที่ / ใบกำกับภาษี / ฉบับ	ใบรับของเลขที่ (MR.SR.U หรือ FAV.)
แนบ ใบเสร็จรับเงินเลขที่ / ฉบับ	onar	เอกสารประกอบอื่นๆ
ผู้ออกเอกสาร Cyon?	ผู้ตรวจสอบ วิราภรณ์ กุยุคำ	ผู้อนุมัติจ่ายเงิน
ส่วนที่ 2 สำหรับผู้มีหน้าที่ตรวจจ่ายกรอก		
ผู้ตรวจจ่าย วันที่	ผู้ตรวจสอบ	ตรวจแล้วเห็นสมควรจ่ายเงินได้
ส่วนที่ 3 สำหรับพนักงานรักษาเงินกรอก		
ผู้ทำรายการโอนเงิน วันที่	หักบัญชี ธ.กรุงศรีอยุธยา-สาขาสำโรง	เลขที่บัญชี 063-1-31722-4
ส่วนที่ 4 สำหรับหน่วยงานบัญชีกรอก		
วันที่	สถานที่ออกเอกสาร	ใบสำคัญเลขที่
กิจการ บัญชี บัญชีย่อย อ้างถึง	วทัส	จำนวนเงิน (บาท)
เลขที่ เลขที่ เลขที่	งป. <b>รายกา</b> ร งาน	а.н
รวมเงิน (ตัวอักษร) อากมากุจาจังเ		
ทมายเทตุ		
ผู้ลงบัญชี	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติลงบัญชี