SGHZ

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

ใบขอให้จ่ายเงิน				วันที่ อักก่อลาเอกสา		เอกสารเลชที่ PC (LUN 100)				
เรียน ผู้รับผิดชอบงานตรวจจ่าย				โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์		(แผนก/ส่วน/ฝ่าย) จัดชื่อ				
โปรดตรวจสอบเอกสารการจ่ายเงินที่แนบมานี้และแจ้งให้พนักงานโอนเงินเข้าบัญชีให้แก่							ต้องการโอนเงินว	<b>йи</b> й 🖒	กับเกา	किन्त्र,
abunonièle							จำนวนเงิน 🕥	* 0	ज्यान कियान	บาท
(โปรตระบุชื่อบัญชีผู้รับเงินให้ขัดเจน มิฉะนั้นอาจถูกปฏิเสธจากธนาคารได้)							<u>หัก</u> ภาษี ณ ที่จ่	าย		บาท
ข้าระค่า ปา เกท.							d   6 _			
							ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			
							จำนวนเงินสุทธิที่ออกเช็คบาท			
(กรอกข้อมูลธนาคารผู้รับโอน) 🗡 จันได้เป็น 🧵 รายงานการโอนเงิน 🗆 ทาง Fax. 🗆 ทาง E-mail										
🗆 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา 🗆 ธนาคารอื่นๆ 🗀 อื่นๆ										
เอก สาร	ใบสั่งซื้อจำนวนฉบับ				ส่งของเลขที่ / ใบกำกับภาร์	ใบรับของเลขที่ (MR.SR.U หรือ FAV.)				
แนบ	ใบเสร็จรับเงินเลขที่ / ฉบับ GNA V				no	เอกสารประกอบอื่นๆ				
ผู้ออกเอกสาร ผู้ตรวจสอบ วิราภรณ์ กุยุคำ							ผู้อนุมัติจ่ายเงิน			
ส่วนที่ 2 สำหรับผู้มีหน้าที่ตรวจจ่ายกรอก										
ผู้ตรวจจ่าย วันที่					รวจสอบ	ตรวจแล้วเห็นสมควรจ่ายเงินได้				
ส่วนที่ 3 สำหรับพนักงานรักษาเงินกรอก										
ผู้ทำรายการโอนเงิน วันที่					บัญชี ธ.กรุงศรีอยุธยา-สาช	เลขที่บัญชี 063-1-31722-4				
ส่วนที่ 4 สำหรับหน่วยงานบัญชีกรอก										
วันที่				สถา	นที่ออกเอกสาร		ใบสำคัญเลขที่	1 1		
กิจการ	บัญชี	บัญชีย่อย	อ้างถึง	รหัส งป.	รายการ			จำนวนเงิน	เ (บาท)	
	เลขที่ เลขที่ เลขที่		งาน			ล.น.		9.14.		
รวมเงิน (ตัวอักษร) อาณา สาราช์เ										
หมายเทตุ										
ผู้ลงบัญชี ผู้ตรวจสอบ							ผู้อนุมัติลงบัญชี			