SGHZ

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

ใบขอให้จ่ายเงิน				วันที่ จัดก่ออกเอกการ		เอกสารเลขที่	เอกสารเลชที่ PC (EUN 100)			
เรียน	ผูรบผดชอบงานตรวจจ่าย			โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์		[ (แผนก/ส่วน/	(แมนก/ส่วน/ฝ่าย) <b>จัดซื้อ</b>			
โปรดตรวจสอบเอกสารการจ่ายเงินที่แนบมานี้และแจ้งให้พนักงานโอนเงินเข้าบัญชีให้แก่							ต้องการโอนเงิน	เว้นที่ 🧠	ราหาร การหา	कीव्यव
Springurge							จำนวนเงิน		Oxumatrico	
(โปรดระบุชื่อบัญชีผู้รับเงินให้ชัดเจน มิฉะนั้นอาจถูกปฏิเสธจากธนาคารได้)							<u>หัก</u> ภาษี ณ ที่	จ่าย		บาท
ชาระค่า ปา เภท.										
		H	Jimri,	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%						
				จำนวนเงินสุทธิที่ออกเช็คบาท						
(กรเ	อกข้อมูลธน	กคารผู้รับโย	nu) 1	อนเงิน 🔲 ทาง Fax. 🔲 ทาง E-mail						
🗆 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา 🗀 ธนาคารอื่นๆ							🗆 อื่นา			
เอก	ใบสั่งซื้อจำนวนฉบับ ใ				ใบส่งของเลขที่ / ใบกำกับภาษี / ฉบับ		ใบรับของเลขที่ (MR.SR.U หรือ FAV.)			
แนบ	ใบเสร็จรับเงินเลขที่ / ฉบับ GNA VOC					เอกสารประกอบอื่นๆ				
ผู้ออกเ	เอกสาร	76°)		ผู้ตร	วจสอบ วิราภรณ์ กุยุคำ	ผู้อนุมัติจ่ายเงิน	ผู้อนุมัติจ่ายเงิน			
ส่วนที่ 2 สำหรับผู้มีหน้าที่ตรวจจ่ายกรอก										
ผู้ตรวจจ่าย วันที่ ผู้ต					วจสอบ	ตรวจแล้วเห็นสมควรจ่ายเงินได้				
ส่วนที่ 3 สำหรับพนักงานรักษาเงินกรอก										
ผู้ทำรายการโอนเงิน วันที่ หัก					ัญชี ธ.กรุงศรีอยุธยา-สา	เลขที่บัญชี 063-1-31722-4				
ส่วนที่ 4 สำหรับหน่วยงานบัญชีกรอก										
วันที่				สถาง	นที่ออกเอกสาร	1	ใบสำคัญเลขที่			
กิจการ	บัญชี	บัญชีย่อย	อ้างถึง	รทัส งป.	รายการ		จำนวนเงิน (บาท)			
	เลขที	ขที่ เลขที่ เลขที่ งาน			ล.น.		จ.น.			
					••••••					
รวมเงิน (ตัวอักษร) อากมาศาสต์เ										
มหายเหต์ (พายเลง) ค.โดก พ.ส.2.0(										
ผู้ลงบัญ					ผู้ตรวจสอบ		ผู้อนุมัติลงบัญชี			