SGHZ

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

ใบขอให้จ่ายเงิน				วันที่ อักก่อลาเอกสา		เอกสารเลขที่ PC (LUN 100)		7	
เรียน	เรียน ผู้รับผิดชอบงานตรวจจ่าย				โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์		(แผนก/ส่วน/ฝ่าย)	จัดซื้อ	
โปรดตรวจสอบเอกสารการจ่ายเงินที่แนบมานี้และแจ้งให้พนักงานโอนเงินเข้าบัญชีให้แก่							ต้องการโอนเงินวันที่	न्यार्गाय सम्माण्येकर	Lo
วรัฐพอทายิอ							จำนวนเงิน 🗡	Danslence num	
(โปรตระบุชื่อบัญชีผู้รับเงินให้ชัดเจน มิฉะนั้นอาจถูกปฏิเสธจากธนาคารได้)							<u>หัก</u> ภาษี ณ ที่จ่าย	บาท	
ประเท							ถานียลด่วเพีย 70		
				ar i basin i i i a	×				
				จำนวนเงินสุทธิที่ออก	เช็คบาท				
(กร	อกข้อมูลธน	เาคารผู้รับโฮ	nu) 💥	โอนเงิน 🔲 ทาง Fa	ix. 🔲 ทาง E-mail				
🗆 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา 🗆 ธนาคารอื่นๆ							🗆 อื่นา		
เอก	ใบสั่งซื้อจำนวน				ใบส่งของเลขที่ / ใบกำกับภาษี / ฉบับ		ใบรับของเลขที่ (MR.SR.U หรือ FAV.)		
แนบ	ใบเสร็จรั	ับเงินเลขที่ /	ราง เการา	00H	no		เอกสารประกอบอื่นๆ		
ผู้ออกเอกสาร ผู้ตรวจสอบ วิราภรณ์ กุยุคำ							ผู้อนุมัติจ่ายเงิน		
ส่วนที่ 2 สำหรับผู้มีหน้าที่ตรวจจ่ายกรอก									
ผู้ตรวจ	จจ่าย		วันที่	ผู้ตร	ผู้ตรวจสอบ		ตรวจแล้วเห็นสมควรจ่ายเงินได้		
ส่วนที่ 3 สำหรับพนักงานรักษาเงินกรอก									
ผู้ทำรา	ายการโอนเง็	าน	วันที่	หักบั	กักบัญชี ธ.กรุงศรีอยุธยา-สาขาสำโรง		เลขที่บัญชี 063-1-31722-4		
ส่วนที่ 4 สำหรับหน่วยงานบัญชีกรอก									
วันที่	นที่ สถานที่ออกเอกสาร						ใบสำคัญเลขที่		
กิจการ	บัญชี	บัญชีย่อย เลชที่	อ้างถึง เลขที่	รทัส	รายการ	3 .	จำนา	วนเงิน (บาท)	
1 1	เลขที่			งาน			ล.น.	9.4.	
	ļ								
รวมเงิน (ตัวอักษร) คามากุศิลต์เ									
ทมายเหตุ									
ผู้ลงบัญ	เชี				ผู้ตรวจสอบ		ผู้อนุมัติลงบัญชี		