SGHZ

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

ใบขอให้จ่ายเงิน				วันที่ อังก่อลาเอาดา		เอกสารเลขที่ PC (LUN 100)						
เรียน	ผู้รับผิ	ดชอบงาน	เตรวจจ่าย		โรงพยาบาลสำโร	งการแพทย์	(แผนก/ส่วน/ฝ่าย)	จัด	าซื้อ			
โปรดเ	ตรวจสอบเอ	กสารการจำเ	ยเงินที่แนบม	านี้แล	ะแจ้งให้พนักงานโอนเงินเ	ข้าบัญชีให้แก่	พทย์ (แผนก/ส่วน/ฝ่าย) <b>จัดชื้อ</b> ห้แก่ ต้องการโอนเงินวันที่ อาการ อนเงิน บาท  หัก ภาษี ณ ที่จ่าย บาท  ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%  จำนวนเงินสุทธิที่ออกเช็ค บาท  เนการโอนเงิน ทาง Fax.					
		Ramor	บรายา	)		าบาลสำโรงการแพทย์ (แผนก/ส่วน/ฝ่าย) จัดชื่อ งานโอนเงินเข้าบัญชีให้แก่ ต้องการโอนเงินวันที่ กับกับการควรได้) ทัก ภาษี ณ ที่จ่าย บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% จำนวนเงินสุทธิที่ออกเช็ค						
(โปรดระบุชื่อบัญชีผู้รับเงินให้ชัดเจน มิฉะนั้นอาจถูกปฏิเสธจากธนาคารได้)							หัก ภาษี ณ ที่จ่าย		บาเ			
ชาระค่า ปา เกท.												
2010116							าแลมีผมแพท /	%				
							จำนวนเงินสุทธิที่ออกเซ็คบาท					
(กรอกข้อมูลธนาคารผู้รับโอน) 💥 จักษาสอกการโ							โอนเงิน 🔲 ทาง F	ах.	☐ ทาง E-mail			
	] ธนาคารก	ารุงศรีอยุธยา	n 🗆	จำนวนเงินสุทธิที่ออกเช็คบาท   รายงานการโอนเงิน								
เอก สาร	ใบสั่งซื้อจำนวนฉบับ					ใบรับของเลขที่ (MR.SR.U หรือ FAV.)						
แนบ	9 aua du						เอกสารประกอบอื่นๆ					
ผู้ออกเอกสาร 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	สำหรับหา	ฝ่วยงานบัญเ	ซีกรอก			วิราภรณ์ กุยุคำ  อบ ตรวจแล้วเห็นสมควรจ่ายเงินได้  ธ.กรุงศรีอยุธยา-สาขาสำโรง เลขที่บัญชี 063-1-31722-4  ออกเอกสาร ใบสำคัญเลขที่ จำนวนเงิน (บาท)						
วันที่				สถาง	นที่ออกเอกสาร		ใบสำคัญเลขที่	1 1				
กิจการ	บัญชี	บัญชีย่อย	อ้างถึง	รทัส	รายการ	เยการ	จำนวนเงิน (บาท)					
	เลขที่ เลขที่		เลขที่	งาน			ล.น.		จ.น.			
						·		-				
								-				
รวมริก	(80000		100									
หมายเร	เ (ตัวอักษร หต	) @ Ma	からから									
ผู้ลงบัญ				ผู้อนุมัติลงบัญชี								