

บริษัท ยูนิเวอร์แซล ไรซ์ จำกัด

Finance Controlled

เริ่มใช้วันที่ 05/03/58 Rev.02

ใบเบิกค่าใช้จ่าย

ชื่อผู้ขอเบิก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	แผนก	กรณีเป็นส่วนใหญ่หลายแผนก		หมายเหตุ
		หน่วย				แผนก	จำนวนเงิน	
	รวม							

ผู้เบิก
.....
ว.ด.ป.....

ผู้ตรวจสอบ
.....
Manager/Supervisor/หัวหน้าแผนก

ผู้จ่ายเงิน
.....
แผนกการเงิน

ผู้อนุมัติ
.....
MD/GM/ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัท ยูนิเวอร์แซล ไรซ์ จำกัด

Finance Controlled

เริ่มใช้วันที่ 05/03/58 Rev.02

ใบเบิกค่าใช้จ่าย

ชื่อผู้ขอเบิก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	แผนก	กรณีเป็นส่วนใหญ่หลายแผนก		หมายเหตุ
		หน่วย				แผนก	จำนวนเงิน	
	รวม							

ผู้เบิก
.....
ว.ด.ป.....

ผู้ตรวจสอบ
.....
Manager/Supervisor/หัวหน้าแผนก

ผู้จ่ายเงิน
.....
แผนกการเงิน

ผู้อนุมัติ
.....
MD/GM/ผู้รับมอบอำนาจ