

ร.ก.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินค่า.....ให้.....
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) จริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก
(.....)
ตำแหน่ง.....

☐ ค่ารักษาพยาบาล

☐ เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

☐ ค่าเช่าบ้าน