

ใบเบิกเงินชดเชยค่ายานพาหนะ

เลขที่.....

ในราชการ (กรมหรือหน่วย).....

ที่ทำการ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอเบิกเงินชดเชยค่าพาหนะเดินทางไปราชการ โดยใช้ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....

ตามคำสั่ง.....ที่.....

เรื่อง.....ลงวันที่.....

จาก.....ในอัตรา กิโลเมตรละ.....บาท.....

รวมระยะทาง.....กิโลเมตร เป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์

(ตัวอักษร).....ตามรายละเอียดดังนี้.....

รายการเดินทาง

วัน เดือน ปี	เวลาออก	เวลาถึง	รายการ	ระยะทาง กม.
รวมระยะทางทั้งสิ้น				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการขอเบิกเงินข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ
 ลงมือชื่อ.....ผู้ขอเบิก

ตรวจจ่าย	รับเงิน
ตรวจรายการขอเบิกจ่ายถูกต้องแล้ว ให้จ่ายเงินได้ เป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์ (ตัวอักษร)..... ลายมือชื่อผู้ตรวจ..... (.....) ตำแหน่ง.....วันที่.....	ข้าพเจ้าได้รับเงินตามใบเบิกฉบับนี้ไว้ถูกต้องแล้ว เป็น เงินสด.....เช็คเลขที่..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์ (ตัวอักษร)..... ลายมือชื่อผู้รับเงิน..... (.....) ตำแหน่ง.....วันที่.....
อนุมัติให้จ่ายเป็นจำนวนเงิน.....บาท ลายมือชื่อผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน..... (.....) ตำแหน่ง.....วันที่.....	ตำแหน่ง.....วันที่..... ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน..... (.....) ตำแหน่ง.....วันที่.....