ใบเบิกพัสดุ

ใบเบิกเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสัก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอเบิกพัสดุใช้ในฝ่าย.....และมอบให้.....

เป็นผู้รับพัสดุแทนข้าพเจ้า ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนวัสดุคงเหลือในหน่วยงาน	จำนวนที่เบิก	จำนวนที่อนุญาต	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ