ส่วนที่ 2

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน

ชื่อส่วนงาน .....

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าใช้จ่ายอื่น				
รวมจำนวนเงิน								ตามสัญญาเงินยืมเลขที่ ..... วันที่		

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....)

ผู้ขอเบิก	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ	ผู้จ่ายเงิน
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ .....
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง .....