**ใบเบิกพัสดุ**

เล่มที่ เลขที่

 ส่วนราชการ สำนำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

 วันที่ เดือน พ.ศ.

 ข้าพเจ้าขอเบิกสิ่งของตามรายการต่อไปนี้ เพื่อ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวนที่ขอเบิก** | **เบิกได้** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ได้มอบให้ เป็นผู้รับแทน (ลงชื่อ) ผู้เบิก

 (ลงชื่อ) ผู้มอบ ( )

 วันที่ เดือน พ.ศ. ตำแหน่ง

 กลุ่ม

 อนุญาตให้เบิกได้

 ได้รับของครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ) ผู้สั่งจ่าย

 (ลงชื่อ) ผู้รับของ ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยพัสดุ

 วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ.