

ใบเบิกถอน

คำขอถอนเงิน	
ชื่อหน่วยงานย่อย โรงเรียน	ที่ผู้เบิก บล. /64
	ที่ผู้รับฝาก P.64-.....
ข้าพเจ้าขอถอนเงินฝาก ประเภท ประกันสัญญา รายการ	
จำนวนเงินขอถอน บาท	<input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีเลขที่
(ตัวอักษร)	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะ	ลายมือชื่อผู้เบิก
	(.....)
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....
ตำแหน่ง	วันที่.....

คำอนุมัติ	
จ่ายให้เป็น	<input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คเลขที่ <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชี ธนาคาร เลขที่..... วันที่ เดือน..... พ.ศ.
ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	ตำแหน่ง
	หัวหน้าส่วนราชการผู้รับฝาก

ใบรับเงิน	
ได้รับเงินตามจำนวนข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน
วันที่	วันที่