ใบขอเบิกเงินค่าใช้จ่ายดำเนินงาน

เลขที่ _____ / _____

กองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลตำบลพะโต๊ะ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ผู้ขอเบิก ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____

ขอเบิกเงินดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	