



NY.LA GROUP CO., LTD.

ใบเบิกเงินสดย่อย(ค่าใช้จ่ายเดินทาง)

เลขที่ .....

NY.LA GROUP CO., LTD.

วันที่ .....

ผู้ขอเบิก .....สังกัดฝ่าย.....

Cost center.....

สำหรับค่าใช้จ่าย	ค่าแท็กซี่/รับจ้าง	ค่ารถยนต์ส่วนตัว	ค่าทางด่วน	ค่าน้ำมัน	อื่นๆ ระบุ.....
------------------	--------------------	------------------	------------	-----------	-----------------

วัน/เดือน/ปี	เลขที่ใบเสร็จ/ ใบกำกับภาษี	รายการเดินทาง (ต้นทาง-ปลายทาง)	ระยะทาง กิโลเมตร	จำนวนเงิน (บาท)

จำนวนเงิน		รวมทั้งสิ้น	
-----------	--	-------------	--

ผู้ขอเบิก .....	ผู้ตรวจสอบ .....	ผู้อนุมัติ .....
วันที่ .....	วันที่ .....	วันที่ .....
		( ผู้จัดการ / ผู้มีอำนาจอนุมัติ )

ผู้จ่ายเงิน .....	ผู้รับเงิน .....	หมายเหตุ : 1. ตรวจสอบเอกสารก่อนส่งแผนการเงิน 2. การเบิกเงินให้เป็นไปตามระเบียบ ของบริษัทฯ 3. กรณีที่ค่าใช้จ่ายไม่มีใบเสร็จรับเงินให้เขียน รายงานแนบการเบิก
(เจ้าหน้าที่การเงิน) วันที่ .....	วันที่ .....	