



ใบเบิกเงินสต็อกย่อย(ค่าใช้จ่ายเดินทาง)

เลขที่

the cafe co.,ltd.

THE CAFE' CO., LTD.

วันที่

ผู้ขอเบิกสังกัดฝ่าย.....

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 วันที่	ผู้ตรวจสอบ วันที่	ผู้อนุมัติ (ผู้จัดการ / ผู้มีอำนาจอนุมัติ) วันที่
---------------------------	----------------------------	--

ผู้จ่ายเงิน (เจ้าหน้าที่การเงิน) วันที่	ผู้รับเงิน วันที่	หมายเหตุ : 1. ตรวจสอบเอกสารก่อนส่งแผนการเงิน 2. การเบิกเงินให้เป็นไปตามระเบียบของบริษัทฯ 3. กรณีที่ค่าใช้จ่ายไม่มีใบเสร็จรับเงินให้เขียน รายงานแนบการเบิก
---	----------------------------	--