

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

(แบบ บก. – กจ. 9)

เบิกตามฎีกาวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างทำยนี้ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี จังหวัดลพบุรี เป็นค่า

ตามคำสั่งที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ไปเป็นการถูกต้องแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลำดับ ที่	ชื่อ / นามสกุล	ตำแหน่ง	จำนวน หน่วย	อัตราต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	หักภาษี	รับจริง	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
รวมเงิน									

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน