

กรมสุขภาพจิต

ใบเบิกพัสดุของ (หน่วยเบิก)						วัน เดือน ปี	
ถึง (หน่วยงาน)						เลขที่	
เพื่อขอเบิกพัสดุ		☐ วัสดุ	ประเภท		สำหรับใช้ในราชการดังต่อไปนี้		
		☐ ครุภัณฑ์					

ลำดับ	รายการ	หมายเลขพัสดุ	คลังหน่วยจ่ายกรอก				คลังหน่วยจ่ายออก			ลงชื่อผู้รับ หมายเหตุ
			เมื่อ	จำนวน	คงเหลือ	จำนวนของเบิกครั้งนี้	จำนวนที่จ่ายได้	ราคารวม	ลงบัตรคุมบัญชีพัสดุ	

ยอดยกไป / รวมทั้งสิ้น		รายการ
ลงชื่อ.....ผู้เบิก (.....)	ความเห็นเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ..... (.....)	
ชื่อผู้รับพัสดุ.....		
ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย (.....)กองหน่วยเบิก	ลงชื่อ.....ผู้ส่งจ่ายหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ.....	