



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบัว ตำบลหนองกลับ อำเภอนองบัว จังหวัดนครสวรรค์ 60110

ที่ นว..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าอาหาร.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ด้วย งาน/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลหนองบัว ได้จัดประชุม  
เรื่อง.....

ในวันที่.....ณ.....

ในการประชุมครั้งนี้จำเป็นต้องจัดเลี้ยง อาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน ดังนี้

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....ที่ ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท
2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....ที่ ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

รวม 2 รายการ เป็นเงิน.....บาท (.....)

โดยเบิกจ่ายไม่เกินราคามาตรฐาน ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของส่วนราชการ พ.ศ.2553

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....(ผู้รับผิดชอบ)

(.....)

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ได้ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบหลักเกณฑ์

ต่าง ๆ แล้ว เห็นว่าถูกต้องสมควรอนุมัติ

อนุมัติจ่ายเช็ค ๕.กรุงเทพฯ เลขที่.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นายก้องเกียรติ บุญญาอารักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

จ่ายเงินแล้วเมื่อ

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิษุตา เรื่องวงษ์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..โรงพยาบาลหนองบัว..ตำบลหนองกลับ..อำเภอนองบัว..จังหวัดนครสวรรค์..60110.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง.....ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าอาหาร.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ด้วย งาน/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลหนองบัว  
ได้จัดประชุมเรื่อง.....

ในวันที่.....ณ.....

ในการประชุมครั้งนี้จำเป็นต้องจัดเลี้ยง อาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน ดังนี้

3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....ที่ ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

4. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....ที่ ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

รวม 2 รายการ เป็นเงิน.....บาท (.....)

โดยเบิกจ่ายไม่เกินราคามาตรฐาน ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน  
ของส่วนราชการ พ.ศ.2553

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....(ผู้รับผิดชอบ)

(.....)

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ได้ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบหลักเกณฑ์

ต่าง ๆ แล้ว เห็นว่าถูกต้องสมควรอนุมัติ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นายก้องเกียรติ บุญญาอารักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

**จ่ายเงินแล้วเมื่อ**

(ลงชื่อ).....

ชญาดา เรืองวงศ์)

การเงินและบัญชี

(นางสาววิ

เจ้าพนักงาน