



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบัว ตำบลหนองกลับ อำเภอหนองบัว จังหวัดนครสวรรค์ 60110

ที่ นว..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองบัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ด้วยกลุ่มงาน..... งาน..... มีความประสงค์
ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองบัว เพื่อจ่ายชำระเป็นค่าลงทะเบียน

จำนวนเงิน..... บาท (.....)

ดังปรากฏหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ตามนัยข้อ 35 แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการ
เบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. 2562 และคำสั่ง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 มอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงิน
บำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนครั้งละไม่เกิน
2,000,000 บาท (-สองล้านบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

เพื่อพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ จ่ายเช็ค ธ.กรุงไทย เลขที่.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นายก้องเกียรติ บุญญาอารักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

จ่ายเงินแล้วเมื่อ

(ลงชื่อ).....

