

บริษัท วิ.คาร์โก จำกัด
ใบเบิกเงินทรองจ่าย (Advance)

ผู้ขอเบิก : _____ เลขที่ : _____
Requested by _____ No. _____
ตำแหน่ง : _____ ฝ่าย/แผนก : _____ วันที่ : _____
Position _____ Department/Section _____ Date. _____
วัตถุประสงค์ : _____
Objective _____

ลำดับ Item	รายการ Description	จำนวนเงิน Amount
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in word		รวมเป็นเงิน Total Amount

ผู้ขอเบิก	ผู้รับรอง	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
(.....) แผนก..... วันที่/...../.....	(.....) ผู้บังคับบัญชา วันที่/...../.....	(.....) เจ้าหน้าที่บัญชี วันที่/...../.....	(.....) ผู้บริหาร วันที่/...../.....

FM-AC-01

Rev.00(1/11/2023)

บริษัท วิ.คาร์โก จำกัด
ใบเบิกเงินทรองจ่าย (Advance)

ผู้ขอเบิก : _____ เลขที่ : _____
Requested by _____ No. _____
ตำแหน่ง : _____ ฝ่าย/แผนก : _____ วันที่ : _____
Position _____ Department/Section _____ Date. _____
วัตถุประสงค์ : _____
Objective _____

ลำดับ Item	รายการ Description	จำนวนเงิน Amount
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in word		รวมเป็นเงิน Total Amount

ผู้ขอเบิก	ผู้รับรอง	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
(.....) แผนก..... วันที่/...../.....	(.....) ผู้บังคับบัญชา วันที่/...../.....	(.....) เจ้าหน้าที่บัญชี วันที่/...../.....	(.....) ผู้บริหาร วันที่/...../.....

FM-AC-01

Rev.00(1/11/2023)