

บริษัท วิ.คาร์โก จำกัด

ใบเบิก-คืนวัสดุอุปกรณ์ (Assets Requisition-Return)

ผู้ขอเบิก/คืน : \_\_\_\_\_ เลขที่ : \_\_\_\_\_  
 Requested by \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_  
 ฝ่าย/แผนก : \_\_\_\_\_ ไซต์งาน : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_  
 Department/Section \_\_\_\_\_ work site \_\_\_\_\_ Date. \_\_\_\_\_  
 วัตถุประสงค์ : \_\_\_\_\_  
 Objective \_\_\_\_\_

ลำดับ Item	รายการ Item	รายละเอียด ชนิด/ขนาด/รุ่น/Serial No. /สี	จำนวน		หมายเหตุ
			เบิก	คืน	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ผู้ขอเบิก (.....) แผนก..... วันที่ ...../...../.....	ผู้รับรอง (.....) ผู้บังคับบัญชา วันที่ ...../...../.....	ผู้ตรวจสอบ (.....) หัวหน้าผู้ดูแลสต็อก วันที่ ...../...../.....	ผู้อนุมัติจ่าย (.....) ผู้บริหาร วันที่ ...../...../.....
---	--	--	--

ผู้จ่าย (.....) ผู้ดูแลสต็อก วันที่ ...../...../.....	ผู้รับ (.....) แผนก..... วันที่ ...../...../.....	ผู้ส่งคืน (.....) แผนก..... วันที่ ...../...../.....	ผู้ตรวจรับคืน (.....) ผู้ดูแลสต็อก วันที่ ...../...../.....
--	--	---	--