**แบบฟอร์มขออนุญาตคัดสำเนาเอกสารเบิกจ่าย**

**เขียนที่** เลือกรายการ

**วันที่** คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่

**เรียน** เลือกรายการ

ข้าพเจ้า คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ ตำแหน่ง เลือกรายการ

สังกัด เลือกรายการ ขออนุญาตคัดสำเนาเอกสารการเบิกจ่าย

ตามใบเบิก (ที่/ค่าใช้จ่าย) คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่

คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่

คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่

เพื่อ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ ผู้ขออนุญาต

(คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ)

ตำแหน่ง คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

ตอบกลับผ่านช่องทาง :

Facebook คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

Line คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

E-mail คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

ตำแหน่ง เลือกรายการ

คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่

ลงชื่อ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ ผู้รับเอกสาร

(คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ)

คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่