**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