

กองทุนสวัสดิการ
ที่...../.....
วันที่...../...../.....

โรงพยาบาลหนองบุญมาก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอยืมเงินสวัสดิการ

เรียน ประธานอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

มีความจำเป็นต้องขอยืมเงินสวัสดิการโรงพยาบาลหนองบุญมาก เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ.....

.....ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ๑.เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ๒.เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ๓.เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ๔.เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ๕.เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ๖.เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ๗.เป็นจำนวนเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืมเงิน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายอนาวิต อนุชานุรักษ์)
นักวิชาการเงินและบัญชี
อนุกรรมการและเหรัญญิก