

**ใบเบิกวัสดุ**  
(ผ้าเช็ดมือ, ผ้าทำความสะอาดทั่วไปและผ้าอื่นๆ)

เลขที่เบิก : .....

วันที่เบิก : .....

ผู้เบิก : .....

หน่วยงานที่เบิก : .....

ลำดับ	รายการ	จำนวนที่เบิกใช้ (หน่วยนับ)	จำนวนที่จ่าย (หน่วยนับ)
<b>รวมทั้งสิ้น</b>			

(ลงชื่อ).....ผู้เบิกของ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายของ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับของ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยพัสดุ

(.....)

ตำแหน่ง.....