

สัญญาการคืนเงินยืมสวัสดิการ

ยื่นต่อ ประธานกรรมการสวัสดิการ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์ขอคืนเงินยืมสวัสดิการ ตามที่ได้ใช้จ่าย
.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น		

(ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้าขอคืนเงินที่ได้ยืมไปเมื่อวันที่ และขอส่งคืน
เงินยืมตามระเบียบสวัสดิการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร เป็นจำนวนเงิน..... บาท
(ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....(ผู้พิมพ์) วันที่.....
(.....)

ได้ตรวจสอบแล้ว ถูกต้อง ครบถ้วน และได้รับคืนเงินยืมจำนวน.....บาท
(ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....(เจ้าหน้าที่การเงินสวัสดิการ) วันที่.....
(.....)

รายการส่งคืนเงินยืม

[illegible]