

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวสกลนคร โทร 0 - 4272 - 8516-19 โทรสาร 0 - 4272 - 8517

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวสกลนคร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการที่.....

ระหว่างวันที่.....ตามรายละเอียด ดังนี้

<u>ค่าเบี้ยเลี้ยง</u>	อัตราวันละ.....บาท.....วัน.....คน	เป็นเงิน.....บาท
	อัตราวันละ.....บาท.....วัน.....คน	เป็นเงิน.....บาท
	อัตราวันละ.....บาท.....วัน.....คน	เป็นเงิน.....บาท
	อัตราวันละ.....บาท.....วัน.....คน	เป็นเงิน.....บาท
<u>ค่าที่พัก</u>	อัตราวันละ.....บาท.....วัน.....คน	เป็นเงิน.....บาท
	อัตราวันละ.....บาท.....วัน.....คน	เป็นเงิน.....บาท
<u>ค่าพาหนะ</u>	.....	เป็นเงิน.....บาท
<u>อื่นๆ</u>	.....	เป็นเงิน.....บาท
		รวมเป็นเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้กันเงินไว้เบิกจ่าย

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตรวจสอบถูกต้อง

กันเงินจำนวน.....บาทแล้ว

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....