(แบบ บก. – กจ.9)

# หลักฐานการจ่ายเงินอื่นๆ

เบิกตามฎีกาที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้รับเงินจากส่วนราชการ.....จังหวัด.....เป็นค่า.....หมวด.....

ตามคำสั่งที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ไปเป็นการถูกต้องแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

| ลำดับที่ | ชื่อ | ตำแหน่งหรือที่อยู่ | จำนวนหน่วย | | อัตราต่อหน่วย | | จำนวนเงิน | | หักภาษีเงินได้ | | รับจริง | วันที่ เดือน ปี ที่รับเงิน | ลายมือชื่อผู้รับเงิน | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ลงชื่อ ..... หัวหน้าผู้ควบคุม

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)