 **บันทึกข้อความ**

มาตรฐาน สสจ.พิจิตร

เลขทะเบียน พจ 014

วันเริ่มใช้ 26 พ.ค.2557

ผู้รับรอง

**ส่วนราชการ** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงาน.................................. โทร.0 5699 0354

**ที่** พจ 0032.. /  **วันที่**

**เรื่อง** ขอให้จัดหาพัสดุ (วัสดุ/ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง)

**เรียน** งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

**ด้วยกลุ่มงาน /งาน**…………………………………………………………………… ขอให้งานพัสดุจัดซื้อ/จัดจ้าง …………………………………………………………………………………………….ดังรายการ ต่อไปนี้

1…………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….

3………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

รวม………..รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น……….........................บาท(……………………….……………………………………………………..)

เพื่อใช้ในกลุ่มงาน/งาน…………………………………………....**ตามโครงการ**………………………………………………………......…..

/**ตามแผนงาน**………………………………………………………………..…………………(กรณีที่เป็นวัสดุ ให้กำหนดวันต้องการใช้) ภายในวันที่……………………………….

**โดยขอใช้งบประมาณจาก**

( ) เงินงบประมาณ

( ) เงินนอกงบประมาณ

( ) เงินบำรุง ( ) เงิน UC บัญชี 6

( ) เงิน UC บัญชี 7 ( ) เงินอื่นๆ ระบุ………………………………….

ตามรหัสโครงการ……….……………….…….แหล่งงบประมาณ………….…..………..………รหัสงบประมาณ………………………..…………….

จึงแจ้งมาเพื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ ต่อไป

…………………………………..

(…………………………………….)

ผู้ขอให้ดำเนินการ

**และได้สรุปการใช้จ่ายเงินแนบมาท้ายนี้แล้ว (ข้อมูลจากโปรแกรมควบคุมงบประมาณ)**