



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร.๐๓๘๓๕๒๙๗๔-๙ ต่อ.....

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๓...../..... วันที่ .....

เรื่อง ขอส่งคืนเงินยืม “กองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลแหลมฉบัง”

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

ขอส่งคืนเงินยืม จำนวน..... บาท (.....)

ตามสัญญาการยืมเงินที่.....ลงวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

- เพื่อทราบ
- ตรวจสอบถูกต้อง

(นางสาวธัญญา นภภัทรพงศ์)

เหรัญญิกคณะกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ทราบ/ดำเนินการ

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

หมายเหตุ ถ้าส่งคืนโดยวิธีโอนเงินให้แนบสลิปการโอนเงิน