

ใบส่งคืนพัสดุ/ครุภัณฑ์

วันที่..... เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... ตำแหน่ง

กอง.....องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งคืนครุภัณฑ์ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	หมายเลขครุภัณฑ์	รายการพัสดุ/ครุภัณฑ์	แบบ / ยี่ห้อ	จำนวน	**เหตุผลที่ส่งคืนหรือสภาพการชำรุด

รายการครุภัณฑ์ตามที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าได้รับไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(.....)