

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเพชรบูรณ์

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาต จ้างถ่ายเอกสาร จ้างทำเอกสาร

โดยใช้งบประมาณ งบดำเนินงาน งบโครงการ……………………………………………………..………………..

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดเพชรบูรณ์

ข้าพเจ้า………………………………………………………………….. ตำแหน่ง……………………………………………………….

มีความจำเป็น จ้างถ่ายเอกสาร จ้างทำเอกสาร ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **เรื่อง** | **จำนวนหน้า** | **จำนวนหน้า** | **เพื่อใช้ราชการ(ระบุ)** | **ทำเอกสาร** |
| **ต้นฉบับ** | **ที่ขอถ่าย** | **เช่น แจ้งหน่วยงาน** | **ระบุรายละเอียด** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | |  |  |  |  |
| ได้แนบต้นฉบับมาพร้อมนี้แล้ว | | คำสั่ง อนุญาตถ่ายเอกสาร…………หน้า อนุญาตทำเอกสาร……….หน้า | | | |
| (ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาต | | (ลงชื่อ) ผู้อำนวยการกลุ่ม/ผู้ได้รับมอบหมาย | | | |
| (………………………………………..) | | (………………………………………………) | | | |
| วันที่ ……………………………………………………… | | วันที่ ……………………………………………………………… | | | |
|  | |  | | | |
| **ผู้รับจ้าง** ข้าพเจ้า…………………………………………………………….. เจ้าของร้าน…………………………………………………………………………………… | | | | | |
| ได้บริการถ่ายเอกสาร และบริการอื่นๆ ดังนี้ | |  | | | |
| 1. ถ่ายเอกสาร จำนวน…………………หน้า ราคาหน้าละ………………...บาท เป็นเงิน……………………..บาท | | | | | |
| 2. ถ่ายเอกสาร จำนวน…………………หน้า ราคาหน้าละ………………...บาท เป็นเงิน……………………..บาท | | | | | |
| 3. ทำเอกสาร จำนวน…………………เล่มๆ ละ……………..หน้า ราคาเล่มละ………………..บาท เป็นเงิน…………………………..บาท | | | | | |
| 4. ทำเอกสาร จำนวน…………………เล่มๆ ละ……………..หน้า ราคาเล่มละ………………..บาท เป็นเงิน…………………………..บาท | | | | | |
| 5. ……………………………………………………… จำนวน………………… ราคา………………………………….บาท เป็นเงิน…………………………..บาท | | | | | |
| รวมเป็นเงิน……………………………………บาท | | | | | |
|  | | | | | |
| **(ลงชื่อ)……………………………………….ผู้รับจ้าง** | | | | | |
| วันที่ ………………………………………… | | | | | |
| **การตรวจรับ** ข้าพเจ้า……………………………………………………………. ตำแหน่ง…………….……………………………………………….. | | | | | |
| ได้ตรวจรับเอกสารตามรายการที่ได้รับอนุญาตแล้ว ปรากฏว่า ครบถ้วนถูกต้อง อื่นๆ (ระบุ)……………………. | | | | | |
|  | | | | | |
| **(ลงชื่อ)……………………………………….ผู้ตรวจรับ** | | | | | |
| วันที่ ……………………………………….. | | | | | |