

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่ม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี .

**ที่**  สธ **วันที่** .

**เรื่อง** ขออนุมัติยืมเงินราชการ .

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

ตามที่....(บุคคล/กลุ่มฯ).....................................ได้รับอนุมัติให้......................ทำอะไร.............. (อ้างถึงต้นเรื่องอนุมัติ/หนังสือภายนอก)................................................ ในระหว่างวันที่ ……………………………… ณ ……………………………………..…………………………. โดยเบิกค่าใช้จ่ายจาก (ระบุ..เงินงบประมาณ/เงินบำรุง/เงินนอกงบประมาณ) ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี นั้น

กลุ่มฯ..............................................................จึงขออนุมัติยืมเงินราชการเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการดังกล่าวจาก

 ( ) เงินงบประมาณ กิจกรรมหลักที่...... โครงการย่อยที่......กิจกรรมที่........ (ไม่ต้องใส่ชื่อเต็มมาอีก)

 ( ) เงินบำรุง กิจกรรมหลักที่...... โครงการย่อยที่......กิจกรรมที่........

 ( ) เงินทดรองราชการ (กรณีจำเป็นเร่งด่วน/รอเงินงบระมาณ)

 ( ) เงินนอกงบประมาณอื่น ระบุ...................................................

เป็นจำนวน .......................บาท (.....................................................................) รายละเอียดตามสัญญายืมเงินที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 (........................................................)

 *หัวหน้ากลุ่ม*