

# ใบส่งคืนครุภัณฑ์

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเตาปูน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ขอส่งคืนสิ่งของตามรายการต่อไปนี้ ในนามของ หน่วยงาน.....

ลำดับที่	หมายเลขครุภัณฑ์	รายการครุภัณฑ์	แบบ / ยี่ห้อ	จำนวน	เหตุผลที่ส่งคืนหรือสภาพการชำรุด	
					ชำรุดเสื่อมสภาพ จากการใช้งานปกติ	หมดความจำเป็น ในการใช้งาน

รายการครุภัณฑ์ตามที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าได้จัดส่งคืนไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย  
(.....)

ได้ตรวจสอบรายการส่งคืนเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน  
(นางสาวพัชราภรณ์ หนองหาญ)

ลงชื่อ.....  
(นางสาวคนันยานุสรณ์ คำแหง)  
ผู้อำนวยการกองคลัง