



กท.14

ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

(ชื่อหน่วยงาน).....

ที่อยู่.....

ที่ /

วันที่

เรื่อง ขอสั่งซื้อ.....

เรียน

ด้วย..... มีความประสงค์ขอ (สั่งซื้อ / จ้าง)

เพื่อใช้ในโครงการ..... กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย กำหนดส่งของ 5 วัน นับตั้งแต่ วันสั่งซื้อ / จ้าง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
รวมเงินทั้งสิ้น -.....-				ตัวหนังสือ	

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ / จ้าง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(.....)