**สรุปค่าใช้จ่าย**

ตามใบคืนเงินทดรองที่ อว 75 45 00 01 /…………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียดค่าใช้จ่าย** | **จำนวนเงิน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น** |  |  |