Disbursement Form for Bio-Extract (แบบฟอร์มเบิกจ่าย น้ำหมักชีวภาพ)

Division of Buildings and Grounds, Mahasarakham University

No. ลำดับที่	**D/M/Y** วัน /เดือน /ปี	**Lists** ชื่อหน่วยงานที่ขอเบิก	**Amount** จำนวน	**Purposes** ลงชื่อผู้เบิก	**Remarks** หมายเหตุ