

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

เดินทางไปราชการ ชั่วโมง ประจำ จังหวัด.....
 ชื่อผู้เดินทาง..... ตำแหน่ง.....
 ชื่อผู้เดินทาง..... ตำแหน่ง.....

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	ค่าพาหนะในการเดินทางไปราชการ (ค่ารถไฟ/รถประจำทาง/รถยนต์/รถสามล้อ ฯลฯ) จาก.....ถึง..... จาก.....ถึง..... จาก.....ถึง..... จาก.....ถึง.....	
2.	ค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางไปราชการ (อัตรา/วัน/คน) 270 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน 240 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน 200 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน **กรณีเบิกไม่เต็มอัตรา** 180 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน (เบิก 2/3 จากต้นสังกัด) 90 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน (เบิก 1/3 จากต้นสังกัด) 160 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน (เบิก 2/3 จากต้นสังกัด) 80 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน (เบิก 1/3 จากต้นสังกัด)	
3.	ค่าเช่าที่พัก 800 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน 700 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน 600 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน 500 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน 300 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน	
4.	ค่าใช้จ่ายอื่น	
	รวมทั้งสิ้น	

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นประมาณการ
 (.....)