ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ของ.....ระหว่างวันที่ .....ถึงวันที่ .....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	อื่นๆ		