



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โทร.

ที่ - วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าทำฟันเพื่อการรักษาจากสำนักงานประกันสังคม

เรียน

ด้วย ข้าพเจ้า.....พนักงาน/ลูกจ้างมหาวิทยาลัย
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้เข้ารับบริการทันตกรรม ระบุ..... จากคลินิก.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเบิกทำฟันเพื่อการรักษา จำนวน.....บาท
(.....) จากกองทุนประกันสังคม

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารเพื่อพิจารณา ดังนี้

๑. ใบเสร็จรับเงิน
๒. แบบฟอร์มประกันสังคมจากคลินิก (สปส ๒-๑๖)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....