

ใบเช่าชุดเครื่องนอนหอพักนักศึกษา
สำนักบริหารทรัพย์สินและสิทธิประโยชน์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/คณะ.....
โทร.....มีความประสงค์จะขอเช่าชุดเครื่องนอนหอพักนักศึกษา สำนักบริหารทรัพย์สินและสิทธิ
ประโยชน์เพื่อ.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม.....วัน ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม.....วัน
โดยชำระเงิน.....บาท ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวน (ช่วงเวลา)	รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	<input type="checkbox"/> ที่นอน				
2	<input type="checkbox"/> ผ้าปูที่นอน (อัตรา 10 บาท/ผืน/3 วัน)				
3	<input type="checkbox"/> หมอน				
4	<input type="checkbox"/> ปลอกหมอน (อัตรา 5 บาท/ผืน/3 วัน)				
5	<input type="checkbox"/> ผ้าห่ม (อัตรา 15 บาท/ผืน/3 วัน)				
รวม					

กำหนดรับวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา..... กำหนดส่งคืนวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....
ข้าพเจ้าขอยืนยันจำนวนและระยะเวลาในการเช่าชุดเครื่องนอนแล้วจะไม่สามารถมาขอลดหย่อนค่าบริการในภายหลังได้
หากวัสดุ - อุปกรณ์ต่างๆ ที่เข้าไปตามรายการดังกล่าวข้างต้น เกิดการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ
ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้เช่า ลงชื่อ.....หน.ฝ่ายหอพัก
(.....)
รับชำระเงินแล้ว
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน ลงชื่อผอ./รอง ผอ.
(.....)

ได้รับวัสดุ/อุปกรณ์ต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว	
ลงชื่อ ผู้รับ (.....)	ลงชื่อ ผู้จ่าย (.....)
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....
ได้รับวัสดุ/อุปกรณ์ต่าง ๆ คืนเรียบร้อยแล้ว	
ลงชื่อ ผู้ส่งคืน (.....)	ลงชื่อ ผู้รับคืน (.....)
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....