**แบบ 10**

**รายละเอียดค่าสาธารณูปโภคค้างชำระ**

**อบจ. / เทศบาล / อบต. …………………………………..อำเภอ..................................จังหวัด...........................**

 **ณ วันที่.................เดือน.........................................พ.ศ. ...................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ค่าสาธารณูปโภค****ค้างชำระ** | **ค้างชำระ****ปีงบประมาณ พ.ศ.** | **รายละเอียดค้างชำระ** | **รวมเป็นเงิน** | **หมายเหตุ** |
| **เดือนที่ค้างชำระ** | **จำนวนเงิน** |
| 1 | ค่าไฟฟ้าสำนักงาน |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ค่าไฟฟ้าสาธารณะ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ค่าไฟฟ้าอื่น เช่น |  |  |  |  |  |
|  | ค่ากระแสไฟฟ้าของ |  |  |  |  |  |
|  | สถานีสูบน้ำ เป็นต้น |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ค่าน้ำประปา |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | ค่าโทรศัพท์ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | อื่นๆ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |

ลงชื่อ.......................................................ผู้รายงาน

 (......................................................)

 ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง