|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị: VIỆN KSND TỈNH BẾN TRE.**  **Mã QHNS: 1053598.** |  |

**GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN** Số:.............

|  |
| --- |
| *Ngày.......tháng........năm.......* |
|  |

**Kính gửi**: Lãnh đạo Viện kiểm sát nhân dân tỉnh.

Họ và tên người đề nghị thanh toán:

Bộ phận (Hoặc địa chỉ):

Nội dung thanh toán:

Số tiền:..........................Viết bằng chữ:

*(Kèm theo............chứng từ gốc)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người đề nghị thanh toán** | Kế toán trưởng | **Thủ trưởng đơn vị** |
| *(Ký, họ tên)* | *(Ký, họ tên)* | *(Ký, họ tên)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị: VIỆN KSND TỈNH BẾN TRE.**  **Mã QHNS: 1053598.** |  |

**GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN** Số:.............

|  |
| --- |
| *Ngày.......tháng........năm.......* |

**Kính gửi**: Lãnh đạo Viện kiểm sát nhân dân tỉnh.

Họ và tên người đề nghị thanh toán:

Bộ phận (Hoặc địa chỉ):

Nội dung thanh toán:

Số tiền:..........................Viết bằng chữ:

*(Kèm theo............chứng từ gốc)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người đề nghị thanh toán** | Kế toán trưởng | **Thủ trưởng đơn vị** |
| *(Ký, họ tên)* | *(Ký, họ tên)* | *(Ký, họ tên)* |