|  |
| --- |
| **ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน** |
|  | ส่วนราชการ |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **วัน เดือน ปี** | **รายละเอียดค่าใช้จ่าย** | **จำนวนเงิน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ข้าพเจ้า |  | ตำแหน่ง |  |
| หน่วยงาน |  | ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้น ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จ |
| จากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้ |
|  |  |  | ลงชื่อ |  |
|  |  |  | วันที่ |  |
|  |  |  |  |  |