

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำพูน เขต 2

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ

	รวมทั้งสิ้น		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำพูนเขต 2 ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....(1)

()

ตำแหน่ง

วันที่