

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

แบบ 4231

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

วัน เดือนปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	รวมทั้งสิ้น			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

.....
กองวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้
ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้

และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

วันที่.....

