

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**  
**ส่วนราชการโรงเรียนวัดสังเวช**

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	<p style="color: red;">- <u>ระบุรายละเอียดรายการที่ซื้อ จำนวน</u> <u>พร้อมกับระบุแหล่งที่ซื้อ</u></p> <p>๓</p> <p>๓</p>		
	<p>-</p> <p>๓</p> <p>๓</p> <p>๓</p>		
	<p>-</p> <p>๓</p> <p>๓</p> <p>๓</p>		
	<p>-</p> <p>๓</p> <p>๓</p> <p>๓</p>		
	<p>-</p> <p>๓</p> <p>๓</p>		

	:		
	-		
	:		
	:		
	:		
<b>รวมทั้งสิ้น</b>			

### รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง

ระดับ \_\_\_\_\_ สังกัดโรงเรียนวัดสังเวช สำนักงานเขต  
พื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 1 ขอรับรองว่า รายจ่ายข้าง  
ต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของ  
ราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)

(  
)

วันที่

: