

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท 2 มื้อ จำนวน_____คน -ค่าอาหารกลางวัน 120 บาท 1 มื้อ จำนวน_____คน ค่าใช้จ่าย.....		
รวมเป็นเงิน			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และ
 ข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่

ใบรับเงิน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับเงินตามรายการดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จำนวน- บาท (.....)

วันที่

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับเงินตามรายการดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จำนวน- บาท (.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่