ใบสำคัญรับเงิน

ที่ กศน. อำเภอบ้านด่านลานหอย

วันที่..........เดือน......................พ.ศ...................

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)....................................................อยู่บ้านเลขที่...............................หมู่ที่.............

ถนน.............................................ตำบล.....................................อำเภอ.............................จังหวัด.....................

ได้รับเงิน จากศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ บ้านด่านลานหอย ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน | |
| บาท | ส.ต. |
|  |  |  |
| รวมเงิน |  |  |

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.................................................................................)

ลงชื่อ..............................................ผู้รับเงิน

(.......................................)

ลงชื่อ..............................................ผู้จ่ายเงิน

(......................................)

ตำแหน่ง...............................................