|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน**  **ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ..............................................................................................................**  **โครงการ / หลักสูตร ............................................................................................................................**  วันที่ . เดือน พ.ศ. .  ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ . . ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด  ได้รับเงินจาก ดังรายการต่อไปนี้ | | |
| รายการ | จำนวนเงิน | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **บาท** |  |  |
| จำนวนเงิน ( .)  (ลงชื่อ)................................................................... ผู้รับเงิน  ( )  (ลงชื่อ)..................................................................... ผู้จ่ายเงิน  ( ) | | |