|  |
| --- |
| **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 ( )  |