ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม โรงเรียนเทพศิรินทร์ นนทบุรี

โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม การอบรมเชิงปฏิบัติการ .....

.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ..... อยู่บ้านเลขที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก โรงเรียนเทพศิรินทร์ นนทบุรี ดังรายการต่อไปนี้ .

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	ส.ต.
1	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน.....มื้อ		
	วันที่.....		
2	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ..... มื้อ		
	วันที่.....		
	รวมเงิน		

(ตัวอักษร) .....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)