

## ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาศึกษภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
.....	ค่าชดเชยในการใช้พาหนะส่วนตัวในการเดินทางไปราชการ จาก..... ..... ถึง..... ..... .....	.....	พร้อมสำภาระ
.....	ค่าชดเชยในการใช้พาหนะส่วนตัวในการเดินทางไปราชการ จาก..... ..... ถึง..... ..... .....		
	รวมเป็นเงิน		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สำนัก/กอง.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน  
จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....