

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
.....	- ค่าพาหนะรับจ้าง จากบ้านเลขที่..... ถึง	พร้อมสัมภาระ
.....	- ค่าพาหนะรับจ้างจาก..... ถึงบ้านเลขที่.....		
	รวมเป็นเงิน		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....