**ใบสำคัญรับเงิน**

เขียนที่...ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดขอนแก่น.....................................

วันที่.........เดือน..................พ.ศ..............

 ข้าพเจ้า............................................................อยู่บ้านเลขที่...............หมู่ที่......................................

ถนน..................................ตำบล/แขวง................................อำเภอ...........................จังหวัด.....................................

ได้รับเงินจากหน่วยงาน...ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ....จังหวัดขอนแก่น...................ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
| **บาท** | **สต.** |
| * .
 | . |  |
| ตัวอักษร (.......................................................…….......) รวมเงิน |  |  |

ลงชื่อ..............................................................ผู้รับเงิน

 (.................................................)

 ลงชื่อ..............................................................ผู้จ่ายเงิน

 (.................................................)