

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่...ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ

จังหวัดขอนแก่น.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ได้รับเงินจากหน่วยงาน...ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ...จังหวัดขอนแก่น.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
.	.	.
ตัวอักษร (.....) รวมเงิน		

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)