

ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
สังกัด/หน่วยงาน:.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับเงินจาก โครงการหน่วยขับเคลื่อน
นวัตกรรมเพื่อสังคมประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 1 (SID-CMRU) ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าสนับสนุนการพัฒนาผลงานนวัตกรรมเพื่อสังคมในพื้นที่ งวดที่/3 รหัสสัญญารับการสนับสนุนนวัตกรรม: ชื่อผลงาน: หัวหน้าโครงการ: หน่วยงาน: โดยได้รับเงินโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร:..... ชื่อบัญชี: สาขา: เลขที่บัญชี:		
รวมทั้งรวม			

จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง