

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

โครงการ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
18 มิ.ย.2568	1. ค่ารถรับจ้าง / แท็กซี่ จาก..... ไปยัง		
	2. ค่าวัสดุสำหรับทดสอบอบความชื้น ได้แก่ สมุนไพร..... ผัก....		
	รวมทั้งสิ้น		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด/ที่อยู่.....

ขอรับรองว่ารายการจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานโครงการโดยแท้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)

หัวหน้าโครงการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.