

ใบรับรองการจ่ายเงิน  
สำนักงาน กศน.จังหวัดฉะเชิงเทรา

งาน \_\_\_\_\_ งบประมาณงบ \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_

โครงการ เรื่อง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

ได้รับชำระเงินค่า \_\_\_\_\_

เป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท ( \_\_\_\_\_ )

ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน  
( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_