

ใบรับรองการจ่ายเงิน

ฝ่าย.....สำนักงานเขต.....

กอง/สำนักงาน.....สำนัก.....

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน		รวมเงิน	
รวมเป็นเงิน					

จำนวนเงิน.....บาท (.....-ตัวอักษร-.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่กล่าวไว้ข้างบนนี้

- ได้รับใบเสร็จรับเงินอันมีรายการไม่ครบถ้วน (ตามที่แนบ)
- ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้
- ใบเสร็จรับเงินสูญหายและไม่อาจขอสำเนาใบเสร็จรับเงินใบจริงได้ หากพบในภายหลังจะไม่นำมาเบิกอีก

และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

อนุมัติ

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)