

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ โรงเรียนสุราษฎร์ธานี

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร)			

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ขอรับรองว่ารายการข้างต้นนี้ไม่อาจเรียก
ใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันเดือนปี