ใบสำคัญรับเงิน

ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ.....
โครงการ.....
การประชุม.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....
บัตรประชาชนเลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....
ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับเงินจาก..... ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
	(.....)รวมเงิน		

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)