

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
.....	- ออกจาก..... โดยสาร ☐ รถจักรยานยนต์รับจ้าง ☐ รถโดยสารประจำทาง ☐ อื่นๆ ระบุ..... ถึง..... จำนวน.....เที่ยว ๆ ละ บาท เป็นเงิน		ไม่มีรถโดยสารประจำทาง ผ่านในช่วงเวลาดังกล่าว (รับรองกรณีเดินทางโดยรถรับจ้าง) ลงชื่อ.....
.....	- ออกจาก..... โดยสาร ☐ รถจักรยานยนต์รับจ้าง ☐ รถโดยสารประจำทาง ☐ อื่นๆ ระบุ..... ถึง..... จำนวน.....เที่ยว ๆ ละ บาท เป็นเงิน		ไม่มีรถโดยสารประจำทาง ผ่านในช่วงเวลาดังกล่าว (รับรองกรณีเดินทางโดยรถรับจ้าง) ลงชื่อ.....
.....	- ออกจาก..... โดยสาร ☐ รถจักรยานยนต์รับจ้าง ☐ รถโดยสารประจำทาง ☐ อื่นๆ ระบุ..... ถึง..... จำนวน.....เที่ยว ๆ ละ บาท เป็นเงิน		ไม่มีรถโดยสารประจำทาง ผ่านในช่วงเวลาดังกล่าว (รับรองกรณีเดินทางโดยรถรับจ้าง) ลงชื่อ.....
รวมทั้งสิ้น			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

โรงเรียน..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ขอรับรองว่า
 รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของทางราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ขอรับเพียง.....บาท

ลงชื่อ.....