

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าจัดทำอาหารกลางวัน, อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้ารับการอบรม, ประชุม, วิทยากร และผู้สังเกตการณ์ โครงการ/เรื่อง..... อบรม/ประชุม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น. -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน xบาท xมื้อ เป็นเงิน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คน xบาท xมื้อ เป็นเงิน		
รวมเป็นเงิน		

จำนวนเงิน.....(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)