**ใบรับรองการจ่ายเงิน**

**ส่วนงาน …..............………….............................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดรายจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| รวมเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) |

 ข้าพเจ้า……..................................…………..ตำแหน่ง…………………….….

หน่วยงาน…….......................................……….......... ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินเต็มรูปแบบจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

 (ลงชื่อ)………………………………………………

 (..............................................)

 วันที่…………../…………………/……….