

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามฎีกาที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี จังหวัด กาญจนบุรี เป็นค่า หมวด

ตามคำสั่งที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ไปเป็นการถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง หรือที่อยู่	จำนวน หน่วย	อัตรา		จำนวนเงิน	หักภาษี		รับจริง	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
					ต่อหน่วย							
รวม												

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

.....