

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	1. ค่ารถ.....จาก..... ถึง.....ไป – กลับ จำนวน.....เที่ยว เป็นเงิน		
	2. ค่ารถ.....จาก..... ถึง.....ไป – กลับ จำนวน.....เที่ยว เป็นเงิน		
	3. ค่ารถ.....จาก..... ถึง.....ไป – กลับ จำนวน.....เที่ยว เป็นเงิน		
	4. ค่ารถ.....จาก..... ถึง.....ไป – กลับ จำนวน.....เที่ยว เป็นเงิน		
	5. ค่ารถ.....จาก..... ถึง.....ไป – กลับ จำนวน.....เที่ยว เป็นเงิน		
	6. ค่ารถ.....จาก..... ถึง.....ไป – กลับ จำนวน.....เที่ยว เป็นเงิน		
	หมายเหตุ เนื่องจากมีสัมภาระไม่สะดวกในการนั่งรถ โดยสารประจำทาง จึงต้องนั่งรถแท็กซี่และรถยนต์รับจ้าง ลงชื่อ		
	รวมทั้งสิ้น		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....