

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
..... ถึง	- ค่ารถรับจ้างจากบ้านพัก เลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ถึงอำเภอ จังหวัด ไป - กลับ 2 เที่ยว ๆ ละ บาท - ค่ารถโดยสารประจำทาง จาก.....ตำบล อำเภอจังหวัด..... ถึงอำเภอ จังหวัด ไป - กลับ 2 เที่ยว ๆ ละ บาท ค่ารถโดยสารประจำทาง จาก.....ตำบล อำเภอจังหวัด..... ถึงอำเภอ จังหวัด ไป - กลับ 2 เที่ยว ๆ ละ บาท		
รวมเป็นเงิน			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กอง/กลุ่ม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม
 ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ กรณีเดินทางโดยรถโดยสารประจำทาง