

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท  
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่ .....

ตำบล ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ..... ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
บาท	

จำนวนเงิน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)