**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

ส่วนราชการ...สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดรายจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |
|  | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น |  |  |

ตัวอักษร (.....**.......................................................................**...)

ข้าพเจ้า....**...........................................................**......ตำแหน่ง.......................................................................

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 5 ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงิน จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของทางราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....................................................

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

วันที่.........เดือน.................................. พ.ศ. ..................