|  |
| --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน**  เขียนที่.................................................................. วันที่.................................................................ข้าพเจ้า………………………………..อยู่บ้านเลขที่...................ตำบล.........................อำเภอ............................จังหวัด...............................ได้รับเงินจาก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต 2 ดังรายการต่อไปนี้ |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
|  |  |  |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** ( ) |  |  |

(ลงชื่อ)..............................................................ผู้รับเงิน

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

(ลงชื่อ)..............................................................ผู้จ่ายเงิน

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

|  |
| --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน**  ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม .................................................................................................................  โครงการ / หลักสูตร ............................................................................................................................... วันที่ ............ เดือน ........................... พ.ศ. ...............  ข้าพเจ้า.......................................................................................... อยู่บ้านเลขที่ ...................หมู่............ถนน........................ตำบล...........................................อำเภอ................................จังหวัด ......................................ได้รับเงินจาก ...................................................................................................................... ดังรายการต่อไปนี้ |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ( )  |  |  |
|  (ลงชื่อ)..................................................................ผู้รับเงิน (..................................................................) |

 (ลงชื่อ)..................................................................ผู้จ่ายเงิน

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