

ที่.....

ส่วนราชการ

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
ได้รับเงินจาก.....หน่วยหอพักนักศึกษา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายหอพักคืน	1,000	-
	1,000	-

จำนวนเงิน

- หนึ่งพันบาทถ้วน -

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

หมายเหตุ ใช้ในกรณีที่ไม่มีใบเสร็จรับเงิน จำนวนเงินตั้งแต่ 1,000 บาท ต้องมีสำเนาบัตรประชาชน  
พร้อมลงนามรับรองสำเนาของผู้รับเงินด้วย