

ที่.....

ส่วนราชการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายหอพักคืน	2,000	-
	2,000	-

จำนวนเงิน

- สองพันบาทถ้วน -

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

หมายเหตุ ใช้ในกรณีที่ไม่มีใบเสร็จรับเงิน จำนวนเงินตั้งแต่ 1,000 บาท ต้องมีสำเนาบัตรประชาชน
พร้อมลงนามรับรองสำเนาของผู้รับเงินด้วย