

(ส่วนราชการเป็นผู้ออกให้)

วันที่

ข้าพเจ้า ที่อยู่..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รายการ	จำนวนเงิน	
รวม		

จำนวนเงินตัวอักษร (.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)