**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

**ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

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

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)....................................................................................................................................................

 ข้าพเจ้า.........................................................................ตำแหน่ง...................................................

สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

 ตรวจถูกต้อง

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

 เจ้าหน้าที่ ................../.........................../...............