

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

ได้รับเงินจาก กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน

จำนวนเงิน (.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน