ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
ได้รับเงินค่า.....
.....
.....
.....
.....
.....
เป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์ (.....)
ไปจากกองทุนสุขภาพ เทศบาลนครขอนแก่น เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว นับแต่วันทำใบสำคัญรับเงินนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)