เอกสารหมายเลข 13



ใบสำคัญรับเงินอุดหนุนโครงการ

งานบริหารกองทุนสุขภาพ
เทศบาลนครขอนแก่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
และ (นาย,นาง,นางสาว) .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

ได้รับเงินค่าอุดหนุนโครงการ.....
.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์ (.....)
ไปจากเทศบาลนครขอนแก่น เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว นับแต่วันทำใบสำคัญรับเงินนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)