

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขที่บัตรประชาชน

ที่อยู่

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ รายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| บาท | |

จำนวนเงิน (.....)

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงิน
(

(ลงชื่อ) _____ ผู้จ่ายเงิน
)