

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานประมาณ จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง

ได้รับเงินจาก ดังรายการต่อไปนี้

เป็นเงินค่า จำนวน บาท

.....

คำชี้แจง

..... ผู้รับเงิน

(.....)