



## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....  
แขวง(ตำบล).....เขต(อำเภอ).....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ได้รับเงินจาก คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
รวม			

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)  
...../...../.....