



โรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา
ใบรับรองรายการค่าใช้จ่ายที่ไม่มีใบเสร็จ

ชื่อผู้จ่ายเงิน _____ สังกัดฝ่าย _____
งาน/โครงการ _____ รหัสงาน/โครงการ _____

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	ลงชื่อผู้รับเงิน
	รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงาน
ของทางโรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา ในวันที่.....

ลงชื่อ _____
(.....)
ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ _____
(.....)
หัวหน้าฝ่าย/อนุมัติ



โรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา
ใบรับรองรายการค่าใช้จ่ายที่ไม่มีใบเสร็จ

ชื่อผู้จ่ายเงิน _____ สังกัดฝ่าย _____
งาน/โครงการ _____ รหัสงาน/โครงการ _____

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	ลงชื่อผู้รับเงิน
	รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงาน
ของทางโรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา ในวันที่.....

ลงชื่อ _____
(.....)
ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ _____
(.....)
หัวหน้าฝ่าย/อนุมัติ