โรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา

ใบรับรองรายการค่าใช้จ่ายที่ไม่มีใบเสร็จ

ชื่อผู้จ่ายเงิน _____ สังกัดฝ่าย _____

งาน/โครงการ _____ รหัสงาน/โครงการ _____

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	ลงชื่อผู้รับเงิน