

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด  
ใบสำคัญจ่าย

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เลขทะเบียน.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ได้รับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	เช็คเลขที่ / ชื่อบัญชี / เลขที่บิล	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
รวมเงิน	( )			

คำชี้แจง.....

งบประมาณ  แผนงาน.....

กลยุทธ์.....

ผู้รับเงิน.....

ผู้อนุมัติ.....

...../...../.....

ผู้รับผิดชอบการเงิน.....

...../...../.....