**ใบสำคัญรับเงิน**

ที่ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

 ตำบลฉลุง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91140

 วันที่...............เดือน...................................พ.ศ...........

 ข้าพเจ้า...........................................................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.......................................

อยู่บ้านเลขที่.............หมู่ที่........ถนน...............................ตำบล.................อำเภอ......................จังหวัด.................

ได้รับเงินจาก ...โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล...ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
| **บาท** | **สต.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  รวมเงิน(..........................................................................................) |  |  |

 ลงชื่อ...............................................ผู้รับเงิน

 (.................................................)

ลงชื่อ...............................................ผู้จ่ายเงิน

 (.................................................)