

# มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์

สำนักงานกรุงเทพฯ : 1875/1 ถ. พระราม 4 แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

สำนักงานเชียงราย : 920 /4 หมู่ 7 ต.แม่ฟ้าหลวง อ.แม่ฟ้าหลวง จ.เชียงราย 57240

## ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง.....แผนก.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน .....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
(ตัวอักษร)			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้ขายได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในการปฏิบัติงานโดยแท้จริง

ลงชื่อ .....(ผู้จ่ายเงิน)

(.....)

วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อผู้อนุมัติ ...../กรรมการบริหาร/ผู้อำนวยการฝ่าย/ผู้จัดการส่วน/หัวหน้างาน

( )