

ใบรับเงินแทนใบเสร็จรับเงินค่าพาหนะ
ส่วนราชการ วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุดรดิตถ์

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	ค่าเช่ารถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน..... จาก.....จังหวัด..... ถึง.....จังหวัด..... ระยะทาง.....กม. รวมระยะทางไป-กลับกม. กิโลเมตรละ.....บาท เป็นเงิน			
	รวมทั้งสิ้น	.		

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) (.....)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด...วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุดรดิตถ์.....สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....