

ส่วนราชการ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จังหวัด/อำเภอ สมุทรสาคร

ประจำวันที่ ๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ธนบัตร -	-	วันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ วงเงินค่าธรรมเนียม
เหรียญกษาปณ์ -	-	
เช็ค.....ฉบับ	-	
อื่น ๆ (ระบุชื่อ)	-	
.....	-	
รวมทั้งสิ้น	บาท	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางสาวณชชา แกมมงคล)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าการเงินและบัญชี
หัวหน้ากองคลัง

คณะกรรมการเก็บเงินรักษาเงินได้ตรวจรับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นนี้แล้ว
จึงได้นำเก็บรักษาไว้ในตู้เซฟ

(นางสาวนภสร ศรีแจ่ม)
กรรมการ
เจ้าหน้าที่งบประมาณ

(นายภาณุวัฒน์ อ่องมี)
กรรมการ
เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ว่าที่ร้อยตรี.....
(อดุลย์ บุญพรม)
กรรมการ
เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ทราบแล้ว
ว่าที่ร้อยตรี.....
หัวหน้ากองคลัง (ผู้รับ)

ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและปราบปราม

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงินตามรายการข้างต้นนี้ไปแล้ว

เมื่อวันที่ ๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางสาวณชชา แกมมงคล)