รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ส่วนราชการ ศูนย์ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดที่ ๓ จังหวัด/อำเภอ สุพรรณบุรี

ประจำวันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	-	-	วันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
ธนบัตร		-	ไม่มีการเบิกจ่าย
เหรียญกษาปณ์	-	-	
เช็ค - ฉบับ		-	
อื่น ๆ (ระบุชื่อ) -		-	
-		-	
-		-	
รวมทั้งสิ้น บาท		-	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากองคลัง

คณะกรรมการเก็บเงินรักษาเงินได้ตรวจรับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นนี้แล้ว จึงได้นำเก็บรักษาไว้ในตู้เซฟ

(นายสรวิทย์ อ่องมี)
กรรมการ
เจ้าพนักงานปกครองชำนาญงาน

กรรมการ

กรรมการ

ทราบแล้ว

(นายเสรวาธ วันรมยา)
หัวหน้าส่วนราชการ
ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดที่ ๓
ประธานคณะกรรมการ

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงินตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว

เมื่อวันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน