

มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์

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

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

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ณัฐธิดา สุริยศ ตำแหน่ง อาสาสมัคร แผนก การรวม

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 15 59900 112184

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน 131 อ. 1 ต. 21 หมู่ 7 อ. 18 หมู่ 7 อ. 18

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
24/8/59	ค่าอาหาร 1 มื้อ 50 บาท	10950	
25/8/59	ค่าอาหาร 2 มื้อ 100 บาท	19410	
25/8/59	ค่าอาหาร 1 มื้อ (คน 1 คน)	300	
(ตัวอักษร)	รวมเงิน 100 บาท	30760	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้ขายได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในการปฏิบัติงานโดยแท้จริง

ลงชื่อ (ผู้จ่ายเงิน)

(ณัฐธิดา สุริยศ)

วันที่ 25 / 08 / 59

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

()