ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน/เดือน/ปี	รายการจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	รวมเงินทั้งสิ้น		

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ผู้เบิกจ่าย

ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของมหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล โดยแท้ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้เบิกจ่าย

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าขั้นต้น

(.....)