

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
.....	- เดินทางออกจาก <input type="radio"/> บ้านพัก <input type="radio"/> สนง. เลขที่..... โดยรถ.....ถึง..... เที่ยวละ.....บาท X.....เที่ยว	.....	* การเดินทางโดยรถ รับจ้างให้ระบุเหตุผล ความจำเป็น 1.....
.....	- ค่าโดยสารรถ.....จาก..... ถึง.....เที่ยวละ.....บาท X.....เที่ยว	.....	2..... 3.....
.....	- ค่าโดยสารรถ.....จาก..... ถึง.....เที่ยวละ.....บาท X.....เที่ยว	.....	4..... 5.....
.....	- ค่าโดยสารรถ.....จาก..... ถึง.....เที่ยวละ.....บาท X.....เที่ยว	.....	6.....
.....	- ค่าโดยสารรถ.....จาก..... ถึง.....เที่ยวละ.....บาท X.....เที่ยว	.....
.....	- ค่าโดยสารรถ.....จาก..... ถึง.....เที่ยวละ.....บาท X.....เที่ยว	.....
.....	- ค่าโดยสารรถ.....จาก..... ถึง.....เที่ยวละ.....บาท X.....เที่ยว	.....
	รวมทั้งสิ้น		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และ
ข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของทางราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....