**ใบรับรองการจ่ายเงิน**

**ส่วนราชการ .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดการจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |
| รวมทั้งสิ้น |  |  |  |

 รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) .

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง .

สังกัด ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปเพื่อราชการ โดยได้รับใบเสร็จรับเงินซึ่งมีสาระสำคัญไม่ครบถ้วนตามที่ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน แลการนำเงินส่งคลัง กำหนด และได้แนบใบเสร็จดังกล่าวมาพร้อมนี้แล้ว

 (ลงชื่อ) .

 วันที่ .