

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**  
**วิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร**

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวน		หมายเหตุ
	ค่า.....รถรับจ้าง...จากบ้านเลขที่.....			
	ถนน.....แขวง.....			
	เขต.....จังหวัด.....			
	ถึง.....เที่ยวละ.....บาท ไป/กลับ			
	ค่า.....จากบ้านเลขที่.....			
	ถนน.....แขวง.....			
	เขต.....จังหวัด.....			
	ถึง.....เที่ยวละ.....บาท ไป/กลับ			
	ค่า.....จากบ้านเลขที่.....			
	ถนน.....แขวง.....			
	เขต.....จังหวัด.....			
	ถึง.....เที่ยวละ.....บาท ไป/กลับ			
รวมทั้งสิ้น .....				(ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายในการทำงานของทางราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

หมายเหตุ ขออนุญาตโดยสารรถรับจ้าง เนื่องจากมีสัมภาระในการเดินทาง