

ฉส.พช. ๑๓
(แบบติดใบเสร็จรับเงิน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จ่ายเงิน จำนวน..... บาท..... สตางค์ เป็นเงินค่าพวงหรีด
การฌาปนกิจสงเคราะห์ศพของ เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.....
ตามใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จริง และได้จ่ายเงินทตรง่ายไปแล้วก่อน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ฉส.พช. สำนัก/สถาบัน/ศูนย์/กอง/สพจ./สพอ.