รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ส่วนราชการ สคน. ตรัง จังหวัด/อำเภอ ตรัง

ประจำวันที่ 30 เดือน กย. พ.ศ. 64

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
ธนบัตร	-		
เหรียญกษาปณ์			
เช็ค.....ฉบับ			
อื่น ๆ (ระบุชื่อ).....			
.....			
.....			
รวมทั้งสิ้น บาท	-		

จำนวน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากองคลัง

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้นิรภัย

.....	.....	.....
กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

ทราบแล้ว

.....

หัวหน้าส่วนราชการ

สำเนาถูกต้อง

(นางประไพพิศ สิงหเสม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....