โรงเรียนบ้านทุ่งรักชัยพัฒน์

แบบประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการ .

แนบท้ายสัญญาเงินยืมเลขที่ / ลงวันที่ เดือน พ.ศ. .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| รายการ | จำนวนเงิน |
| ประมาณการค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่าง  |   |   |
| จำนวน คน x อัตราวันละ บาท x จำนวน วัน | ................. |   |
| (ประมาณการค่าใช้จ่าย 2 วันทำการ) |  |
|  |   |   |
| รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ( อักษร ) |  |   |
|  |  |  |
|  (ลงชื่อ) ผู้ประมาณการ/ผู้ยืม |  |  |
|  ( ) |  |  |
|  ตำแหน่ง . |  |  |