ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนศิริราษฎร์สามัคคี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับเงินจาก

โรงเรียนศิริราษฎร์สามัคคี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รวมเงิน		

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)