**ใบสำคัญรับเงิน**

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า บ้านเลขที่ หมู่ที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ได้รับเงินจาก คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |
| --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน |
| บาท | สตางค์ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| รวมทั้งสิ้น |  |  |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

 ( )

ลงชื่อ ผู้รับ

( )