มหาวิทยาลัยทักษิณ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่

ข้าพเจ้า ถือบัตรประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยทักษิณ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	**รายการ**	**จำนวนเงิน**
1.	ขอเบิกเงินค่าประกันของเสียหายหอพักประจำปีการศึกษา.....	1,000.00
	รวมเป็นเงิน หนึ่งพันบาทถ้วน	1,000.00

....

ผู้รับเงิน ผู้จ่ายเงิน