เขียนที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(ส่วนราชการเป็นผู้ใช้)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
รวม		

จำนวนเงิน
เป็นตัวอักษร

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)