



ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เลขที่บัตรประจำตัว

ข้าราชการ/ประชาชนเลขที่..... ออกโดย.....

วันที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุวันที่..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

- ผู้มีสิทธิรับเงินที่สามาชิกผู้ถึงแก่กรรมระบุไว้
- ผู้จัดการศพสามาชิก
- ผู้รับมอบอำนาจจาก..... ตามหนังสือมอบอำนาจ
ลงวันที่.....
- ผู้แทนโดยชอบธรรมในฐานะเป็น บิดา มารดา ของ.....
- ผู้ปกครองผู้เยาว์ตามคำสั่งศาลของ.....
- อื่น ๆ

ให้รับ เงินช่วยเหลือมาปนกิจสงเคราะห์ เงินค่าจัดการศพ ของ.....สามาชิกประเภท สามัญ สมทบ ตลอดชีพ พิเศษ ประเภท.....

เลขทะเบียน..... ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ด้วย (เหตุถึงแก่กรรม)

เป็นจำนวนเงิน..... บาท..... สตางค์ (.....)

ตาม เช็ค ดริฟ โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ฯ สาขา..... เลขที่บัญชี.....

ลงวันที่..... เป็นการถูกต้องแล้ว จึงขอลงทะเบียนมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ตัวบรรจง (.....)

กรณีที่พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ ต้องมีพยาน ๒ คน ลงลายมือชื่อรับรองลายพิมพ์นิ้วมือดังกล่าว จึงจะถือ
เสมือนเป็นลายมือชื่อตามกฎหมาย

ลงชื่อ..... พยาน

ลงชื่อ..... พยาน

ตัวบรรจง (.....)

ตัวบรรจง (.....)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

ตัวบรรจง (.....)

..... / /