



สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
128/1 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพมหานคร 10300

(ฉส. 21)

ก _____

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่

วันที่

ได้รับเงินจาก
เลขประจำตัว

สังกัด

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสงเคราะห์รายศพ งวดที่	
รวม	

ลงชื่อ

(

ผู้รับเงิน

)