



ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัว

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

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

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

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

โทรศัพท์.....

- ผู้มีสิทธิรับเงินที่สมาชิกผู้ถึงแก่กรรมระบุไว้
- ผู้จัดการศพสมาชิก
- ผู้รับมอบอำนาจจาก.....ตามหนังสือมอบอำนาจ
ลงวันที่.....
- ผู้แทนโดยชอบธรรมในฐานะเป็น บิดา มารดา ของ.....
- ผู้ปกครองผู้เยาว์ตามคำสั่งศาลของ.....
- อื่น ๆ.....

ได้รับ เงินช่วยเหลือฌาปนกิจสงเคราะห์ เงินค่าจัดการศพของ.....สมาชิกประเภท สามัญ สมทบ ตลอดชีพ พิเศษประเภท.....

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

ด้วย (เหตุถึงแก่กรรม).....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ตาม เช็ค ดราฟ ธนาคารกรุงไทย สาขาติวานนท์ เลขที่.....

ลงวันที่.....เป็นการถูกต้องแล้ว จึงขอลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือให้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ X.....ผู้รับเงิน

ตัวบรรจง (.....)

กรณีที่พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ ต้องมีพยาน 2 คน ลงลายมือชื่อรับรองลายพิมพ์นิ้วมือนี้อย่างถูกต้องแล้ว จึงจะถือเสมือนเป็นลายมือชื่อตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ตัวบรรจง (.....)

ตัวบรรจง (.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

ตัวบรรจง (.....)

...../...../.....