รายงานเงินคงเหลือประจำวัน

ส่วนรายการ _____ จังหวัด/อำเภอ [illegible]

ประจำวันที่ [illegible] เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
ธนบัตร	-	-	ไม่มีเงินสดคงเหลือ
เหรียญกษาปณ์			
เช็ค _____ ฉบับ			
อื่น ๆ (ระบุชื่อ) _____			
_____			
_____			
รวมทั้งสิ้น บาท	-	-	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) _____

(ลงชื่อ) _____ เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ) _____ หัวหน้ากองคลัง

คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจนับเงินและหลักฐานแทนตัวเงินถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว จึงได้นำเงินเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้นิรภัย

_____	_____	_____
กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

ทราบแล้ว

_____

หัวหน้าส่วนราชการ

ข้าพเจ้าได้รับเงินและเอกสารแทนตัวเงิน ตามรายละเอียดข้างต้นนี้ไปแล้ว

เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. 25 _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่การเงิน