



หลักฐานการจ่ายเงิน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....
บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการเลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ.....
เมื่อวันที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น เพื่อชำระค่า.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)