



ใบสำคัญการจ่ายเงินค่าจัดการศพ

สมาคมพานักสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

เป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพตามเจตนาของ.....

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	เงินค่าจัดการศพ	60,000	00
	ตัวอักษร (.....-หกหมื่นบาทถ้วน-.....)	<u>60,000</u>	<u>00</u>

.....
(.....)

เหรียญกฐิก ศูนย์ประสานงาน

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

.....
(.....)

ผู้จัดการศพ / ผู้รับมอบอำนาจ

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