



ใบสำคัญการจ่ายเงินค่าจัดการศพ

สมาชิกสมาคมคานาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกรอสมทวิทยุทหาร (สสอท.)
 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เกี่ยวข้องเป็น
 ที่อยู่ โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....
 เป็นผู้รับเงินค่าจัดการศพตามเจตนา ของ เลขทะเบียนคานาปณกิจ
 ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
เงินค่าจัดการศพ	100,000	-
(หนึ่งแสนบาทถ้วน)	รวมเงิน	100,000 -



ลงชื่อ
 (.....)
 ผู้จัดการศพ / ผู้รับมอบอำนาจผู้รับเงิน
 / /

- อนุมัติ

 (.....)
 เหมัญญิก สสอท.
 / /

- อนุมัติ

 (.....)
 อุปนายก สสอท.
 / /

- อนุมัติ

 (.....)
 นายก สสอท.
 / /