

หนังสือรับรอง



ที่ _____ / _____

เทศบาล _____

จังหวัด _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่งผู้อำนวยการกองการศึกษา _____

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว _____ เลขที่スマชิก _____

ตำแหน่ง _____ ระดับ _____ เทศบาล _____

จังหวัด _____ อัตราเงินเดือน _____ ไม่มีหนี้สินค้างต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครู _____

ในวันขอยก _____

ให้ไว้ ณ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลงชื่อ

(_____)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า ไม่มีหนี้สินค้างต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครู _____
ในวันที่ขอยก ควรพิจารณาให้ยกเงินสามัญได้

ลงชื่อ

(_____)

ปลัดเทศบาล