

๑๕ ซม.

เล่มที่.....

สทช.๕

เลขที่.....



ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงลูกเสือ

(ที่ทำการ).....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ได้รับเงินค่าบำรุงลูกเสือ รายปี พ.ศ. ตลอดชีพ

จาก..... กองลูกเสือ / หน่วยงาน.....

จำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....



๑๐ ซม.