


๑๕ ชม.

เล่มที่.....	สถช. ๕ เลขที่.....
 <b>ใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงลูกเสือ</b>	
(ที่ทำการ).....	
วันที่.....เดือน.....ปี.....	
ได้รับเงินค่าบำรุงลูกเสือ <input type="checkbox"/> รายปี พ.ศ. .... <input type="checkbox"/> ตลอดชีพ	
จาก..... กองลูกเสือ / หน่วยงาน.....	
จำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์	
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว	
	ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... (ตำแหน่ง).....



๑๐ ชม.