

**หลักฐานการรับ/ทราบคำสั่ง เรื่อง มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนนักวิชาการจัดเก็บรายได้องค์การบริหารส่วนตำบลไรโคก**

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ได้รับ/รับทราบคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลไรโคก ที่ ๓๔๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ เรื่อง การมอบอำนาจของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) .....  
(นายหยุด พูลพิพัฒน์)

วันที่ ...๒๗..... กันยายน ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) .....  
(นางอัจฉรา เติมทรัพย์)

วันที่ ...๒๗..... กันยายน ๒๕๖๑