

๒. กิจกรรมที่เป็นกิจกรรมบูรณาการหรือกิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อส่งเสริมสุขภาพ/การจัดกิจกรรมชม/การเก็บข้อมูล  
เชิงคุณภาพ ดังนี้



เล่มที่ ๗

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 39

# ร้านโอม

เลขที่ 151/3 ม.1 ตำบลแม่ศรี อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930300452302

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

นามผู้ซื้อ ร.ม. สก. มีหม่อมราชวงศ์

ที่อยู่ ๑, ไร่ ๒๒๕/๓๓ อ.เมือง

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (ไม่รวมภาษี)
	รับสินค้าพร้อมใบเสร็จ			
	คัฟฟะ 19 บัว			
	เมล็ดหิน			7,800.-

- หักเงินประกันค้ำประกัน

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

**รวม**

รวมราคาสินค้า 2,89.72

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ยกเว้นภาษี) 510.28

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 7,800.-

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน



๑. ทรายอบเพทกำจัดลูกน้ำยุงลายแบบซองชา ขนาด ๒๕ กิโลกรัม



๒. โลชั่นทากันยุง sketolene ขนาด ๔ กรัม



๓. สเปรย์กำจัดยุง ARS ขนาด ๖๐๐ มล.



ผู้ควบคุมการให้ยา  
วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๕



เล่มที่ 7

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 10

# ร้านโอม

เลขที่ 151/3 ม.1 ตำบลแม่ขี้ อำเภอดงหลวง จังหวัดพัทลุง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930300452302

วันที่ 5 เดือน 11 พ.ศ. 2561

นามผู้ซื้อ รพ. ๒๗ ม.๖๗๗๗๗๗๗๗๗๗

ที่อยู่ ๑, ๒๓๓/๑๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (ไม่รวมภาษี)
	<u>ใบม้วนกระดาษชำระ</u>			
	<u>วันที่ 19 / 15</u>			
	<u>เช็ดมือ</u>			<u>4,600,-</u>

**ร้านโอม**

ร้านโอม

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมราคาสินค้า 4,600.00  
 (ไม่รวมภาษี)  
 จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 4,300.93  
 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 4,600.-

ลงชื่อ โอม ผู้รับเงิน







ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ รพ.สต. ๘๓๓๓๓๓๓๓๓๓  
 วันที่ ๒๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางสาวณัฐพร พงษ์สวัสดิ์ เลขประจำตัวประชาชน ๙๙๙๙๙ ๐๐๕๐๒ ๙๙๐  
 อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ หมู่ที่ ๑ ตำบล โคกขี้เหล็ก อำเภอ พยุหะคีรี จังหวัด พิจิตร  
 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพยุหะคีรี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
<u>ค่าส่งตรวจการ ท้อง ๕ ชื่อลูก:</u> <u>๓๐๐ บาท</u>	<u>๑,๕๐๐</u>	<u>-</u>
<u>ตามโครงการ <u>ลดหย่อนค่ารักษาโรคไต</u> ของ <u>รพ.สต. พยุหะคีรี</u>.</u> <u>วันที่ <u>๒๕-๒๙</u> พ.ศ. <u>๒๕๖๑</u> ณ <u>รพ.สต. ๘๓๓๓๓๓๓๓๓๓</u></u>		
<u>รวม</u>	<u>๑,๕๐๐</u>	<u>-</u>

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) - หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

**จ่ายแล้ว**

ลงชื่อ นายแพทย์ ผู้รับเงิน  
 (นายแพทย์ พยุหะคีรี)  
 พยุหะคีรี (พยุหะคีรี) พยุหะคีรี  
 พยุหะคีรี (พยุหะคีรี) พยุหะคีรี  
 ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน  
 (นายแพทย์ พยุหะคีรี)

**บัตร ระบุตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9303 00512 81 0  
 Short Section Number

**นาย ภานุวัฒน์ พรหมสังคหะ**  
 Name Mr. Phanuwat  
 Last name Phromsunkkhaha  
 เกิด 18 มี.ค. 2526 Date of Birth 18 Mar. 1983  
 อายุ 37 ปี

ที่อยู่ 222 หมู่ 7 ต.โคกสูง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์  
 20 มี.ค. 2560 17 มี.ค. 2569  
 Expiry Date of Validity Expiry Date of Validity  
 20 Aug. 2017 17 Mar. 2028  
 Date of Issue Date of Expiry

9901-04-00301002



สำเนาถูกต้อง  
 อ.อ.อ.  
 (ขอสงวนสิทธิ์ในนาม พรหมสังคหะ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๒๓๓๒๓.๒๓/๒๓๓๒๓  
วันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า ศิริกรรณ์ นอน เลขประจำตัวประชาชน ๕๙๓๑๑๐๐๓๓ ๓๒๓  
 นเลขที่ ๑๑๒ หมู่ที่ ๑๕ ตำบล โคกม่วง อำเภอ โพธาราม จังหวัด พัทลุง  
 เงินจาก โรงพยาบาลศิริกรรณ์ นอน ศิริกรรณ์ นอน ดังนี้

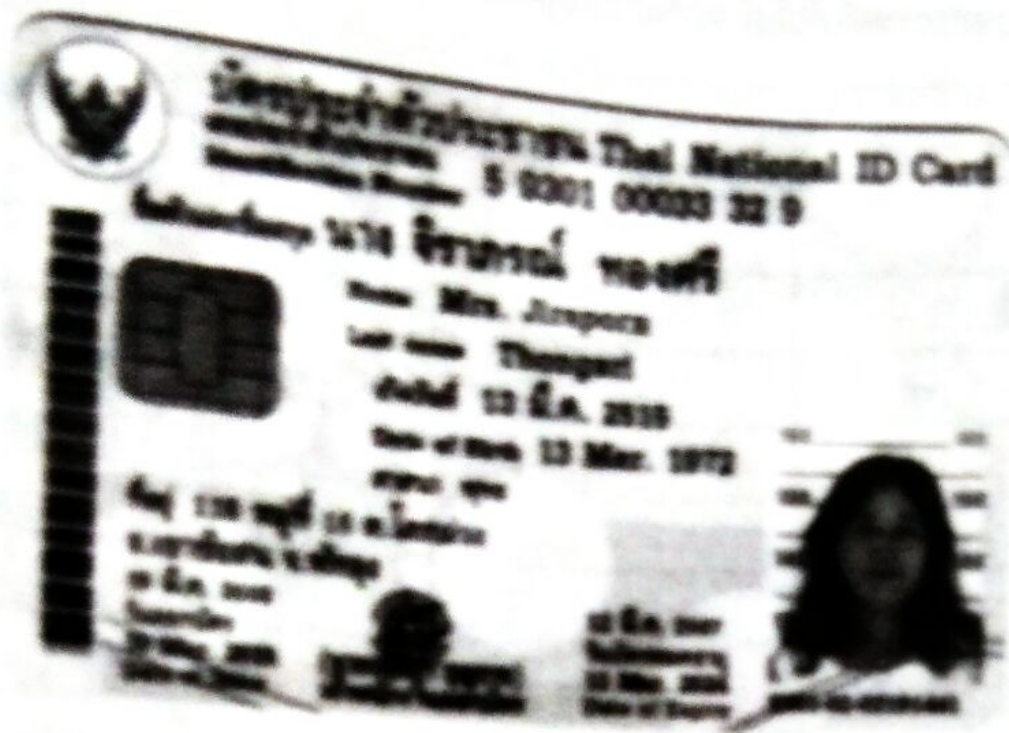
รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าเช่าบ้าน <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>๒๕</u> <u>๒๓</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u>	๓,๕๐๐	-
โครงการ <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>๒๕</u> <u>๒๓</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u> <u>ศิริกรรณ์ นอน</u>		
รวม	๓,๕๐๐	-

เงิน (ตัวอักษร) - ศิริกรรณ์ นอน

**จ่ายแล้ว**  
 นางสุพรรณ อิ่มตะขะ  
 พยาบาลวิชาชีพ  
 ๒๓/๙/๖๑

ลงชื่อ ศิริกรรณ์ นอน ผู้รับเงิน  
 (ศิริกรรณ์ นอน)

ลงชื่อ ศิริกรรณ์ นอน ผู้จ่ายเงิน  
 (ศิริกรรณ์ นอน)



เลขที่บัตรประชาชน

จิราภรณ์ ทองคีรี