นางสีตาสะตามะ โต๊ะไร้ะ
เลขที่บัตรประชาชน = 39102 00143 561
ที่อยู่ - 106 ม.1 ต.ร่ำประจัน อ.ควนโดน
จ.สตูล

เล่มที่ 1

เลขที่ 14

# บิลเงินสด
# CASH SALE

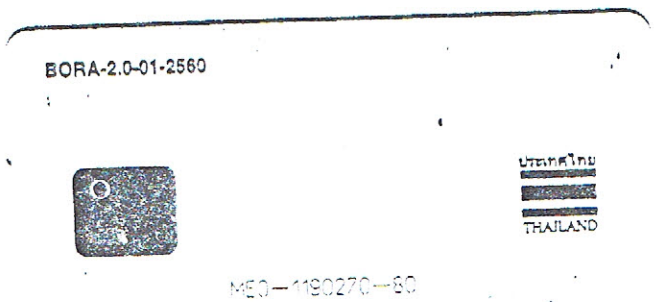
นาม NAME โรงพยาบาลสำนักงานสุขภาพตำบลร่ำประจัน วันที่ DATE 3 ส.ค. 61

ที่อยู่ ADDRESS อ.ควนโดน จ.สตูล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNITPRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|---|---|---|---|---|
| 100 คน | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | 50 บาท | 5,000 | - |
| | คนละ 2 มื้อ | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | ตรวจสอบถูกต้องแล้ว<br>ลงชื่อ มาลัย สุขสาร<br>3 ส.ค. 2561 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| บาท BAHT | - เงินห้าพันบาทถ้วน - | รวมเงิน TOTAL | 5,000 | - |

ผู้รับเงิน/COLLECTOR สีตีฝาตีมะ โต๊ะไร้ะ

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน




M50—1190270—80

สำเนาถูกต้อง
สีตีฝาตีมีะ โต๊ะเร๊ะ