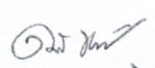


ใบสำคัญรับเงิน

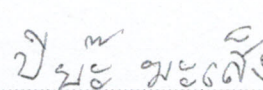
เขียนที่ รพ.สต.บ้านไร่ ต.ปาดังเบซาร์

วันที่ ๑๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

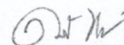
ข้าพเจ้า.....นางปิยะ...มะเส็ง.....อยู่บ้านเลขที่...๒๔.... ถนน.....เขารูปช้าง.....
ตำบล...ปาดังเบซาร์... อำเภอสะเดา..... จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลบ้านไร่ ต. ปาดังเบซาร์ อ.สะเดา จ.สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (โครงการสตรียุคใหม่ใส่ใจสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) จำนวน ๑๔๗ คน คนละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๓,๖๗๕.๐๐
จ่ายเงินแล้ว  (นางดวงพร หมดสุเด็น) 15/1/61	
รวมเงิน	๓,๖๗๕.๐๐

(ตัวอักษร)สามพันหกร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(.....นางปิยะ...มะเส็ง.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางดวงพร หมดสุเด็น)

เจ้าหน้าที่การเงิน