

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลสุโขทัย

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นาย สุเมธ สวัสดิ์ บ้านเลขที่ 49/39 หมู่ที่ 14

ถนน ม.คชชนันท์ อำเภอ ดงหลวง จังหวัด สุโขทัย

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลสุโขทัย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม 60 ม. x 50 ม./สัปดาห์ x 2 สัปดาห์	3,000
- ค่าอาหารกลางวัน 60 ม. x 50 ม./สัปดาห์	3,000
<hr/>	
รวมเงิน	6,000 -

ตอนที่ 2 (กิจกรรมที่ 3)

สมัคร - อบรมเชิงปฏิบัติการ สหกรณ์การเกษตรในชุมชน
 (14 สด 60)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) บาทถ้วน

(ลงชื่อ) สุเมธ สวัสดิ์ ผู้รับเงิน
 (สุเมธ สวัสดิ์)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
 (นาย นาย วรรณ)