

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลสุโขทัย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า ม.ล. อมรชาติ ทองคง

อยู่บ้านเลขที่ ซอย - ถนน

ตำบล สุโขทัย อำเภอ สุโขทัย จังหวัด สุโขทัย ได้รับเงินจาก
ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลสุโขทัย ดังนี้

เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	ค่าอาหารกลางวัน	900.-	
	ค่าอุปกรณ์	1,000.-	
รวมเงิน	ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอุปกรณ์	1,900.-	

(ลงชื่อ)..... อมรชาติ ทองคงผู้รับเงิน

(นางสาว อมรชาติ ทองคง)

(ลงชื่อ)..... ภรณ์ อุดมทรัพย์ผู้จ่ายเงิน

(นางพนมภรณ์ อุดมทรัพย์)