

 **คลินิกยาบ้านคลองบูด**
265 ม.7 ต.คลองบูด อ.เมือง จ.สตูล 91000
☎ 064-1945994

เล่มที่
BOOK NO.
1

เลขที่
BILL NO.
1

ใบเสร็จรับเงิน

OFFICIAL RECEIPT

วันที่ 8/9/๒๒
Date

ได้รับเงินจาก เสวียอ้ายตุ้มตนเองผู้ที่ถือตามบ้านหนอง
Received from

เลขประจำตัวประชาชน -
Identification Card

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร -
Tax Identification

ที่อยู่ 70/1 ม.1 ต.บ้านหนอง อ.เมือง จ.สตูล
Address

เพื่อชำระค่า ค่าตรวจสารในลำโหนดน้ำเงิน ตามใบส่งของเลขที่ 1/002
In order to pay for

เริ่มตั้งแต่ - ถึง -
Commencing from to

เงินสด เช็คธนาคาร
Cash Bank

สาขา
Branch

เช็คเลขที่
Cheque No.

ลงวันที่ / /
Date

จำนวนเงิน 500๐
Amount

บาท ห้าพันบาทถ้วน
Baht

Apollomon kulsana
ผู้รับเงิน / Collector