



ร้านเพื่อนพันธ์  
 26/4 ม.3 ต.จระเข้มหาร อ.สทิงพระ จ.สงขลา  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3900200407087  
 Tel. 087-3935502, 083-1711382

เล่มที่  
BOOK NO 95

เลขที่  
BILL NO 31

**บิลเงินสด**  
 CASH SALE 現 光 單 CASH SALE.

นาม ผู้ซื้อ NAME จ.พ.อ. นพ. นพ. นพ. วันที่รับเงิน DATE 23/5/60

ที่อยู่ ผู้ซื้อ ADDRESS ต.บ้านใหม่ อ.สทิงพระ จ.สงขลา

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 品名	หน่วยละ UNIT PRICE 单价	จำนวนเงิน AMOUNT 金额
	<p>10 กล่อง 10 บาท</p> <p>กาแฟแก้ว</p> <p>รวมเงิน</p> <p>จำนวนเงิน</p> <p>23/5/60</p>		1650
บาท BAHT 元	รวมเงิน TOTAL		1650

ผู้รับเงิน COLLECTOR

วันที่ DATE





ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรวน  
อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางอวยพร จันทรัตน์ บ้านเลขที่ ๑๐/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลวัดขนุน อำเภอ  
สิงหนคร จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรวน ตำบลท่าหิน อำเภอสิงหนคร  
จังหวัดสงขลา ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต
๑. ค่าจ้างเหมาทำอาหารว่าง ๒ มื้อ ชุดละ ๒๐ บาท จำนวน ๓๓ ชุด	๑,๓๒๐	
๒. ค่าจ้างเหมาอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท จำนวน ๔๕ ชุด	๑,๖๕๐	
( สองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน )	๒,๙๗๐	

จำนวนเงินตัวอักษร

จ่ายเงินแล้ว

นางสุนีย์ สกุหลพันธ์

๑๓๓.๓๑๑

๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นางอวยพร จันทรัตน์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสุนีย์ สกุหลพันธ์)

