

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นาง สว่างวิมล สีระธรรม บ้านเลขที่ 8/1 หมู่ที่ 13

ถนน ตำบล คลองเคียว อำเภอ คลองหลวง จังหวัด อยุธยา

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- อาหารกลางวัน เคียวเคียว 26 ม/น x 112 น x 2 สัปดาห์	5,600
- อาหารกลางวัน 50 ม/สัปดาห์ x 112 น x 1 สัปดาห์	5,600
รวมเงิน	
รวมเงิน	11,200

"ใบสำคัญรับเงิน 1"

- ใบรวมค่าธรรมเนียมการแพทย์ และ ค่าบริการ 15 วัน
มูลค่า 6,000 บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) หมื่นหนึ่งพันสองร้อย บาท

(ลงชื่อ) สว่างวิมล สีระธรรม ผู้รับเงิน

(สว่างวิมล สีระธรรม)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(.....)