

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... สำนักงานเทศบาลตำบลลุมเรือโนนตอก

วันที่....๒๖....เดือน....พฤษภาคม....พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นางสาวอรปีอะห์ หลงเป่า อยู่บ้านเลขที่.....๔๙/๑ หมู่ที่..๗.....

ตำบล...ลุมเรือโนนตอก.....อำเภอ.....รยะแวง.....จังหวัด. นราธิวาส.....

ได้รับเงินจาก เทศบาลตำบลลุมเรือโนนตอก อ.รยะแวง จังหวัด นราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะอนุกรรมการกองทุนฯ วันที่ ๒๖ พฤศภาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท X ๘ คน	๒๐๐	-
๒.	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะกรรมการกองทุนฯ วันที่ ๒๖ พฤศภาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท X ๘ คน	๒๕๐	-
	รวม (หกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	๔๕๐	-

ลงชื่อ.....๕๐๒/๖๐๖.....ผู้รับเงิน

( นางสาวอรปีอะห์ หลงเป่า )

ลงชื่อ.....ก......ผู้จ่ายเงิน

( นางสาวซูไญนี๊ แมเราะ )

ใบตราจับพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลโนนหอโบตอก  
วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนหอโบตอก

วันนี้ เวลา ๐๙.๐๐ น กรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้ตรวจรับการจัดจางทำอาหารว่างพักร้อนเครื่องดื่ม/  
ที่ผู้รับจ้างได้ส่งงานจางลงวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๐ เพื่อใช้ในเลี้ยงรับรองผู้เข้าร่วมประชุม  
คณะกรรมการกองทุนฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ตามรายการข้างท้ายนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ค่าอาหารว่างพักร้อนเครื่องดื่มคณะกรรมการ กองทุนฯ จำนวน ๘ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/มื้อ <sup>บัดนี้</sup> จำนวน ๑ มื้อ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย กาแฟ, คัสตาร์ดเค้ก	๘ คน	๒๕.-	๒๐๐	-

(ตัวอักษร) ส่องร้อยบาทถ้วน

๒๐๐ -

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบของมีปีรวมและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้วเมื่อวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับของซึ่งได้ตรวจรับถูกต้องแล้วเมื่อในวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงเห็นควรจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างดังไป

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) .....  
(นางสาวนารียัม เจริญ) ..... กรรมการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลงรือโนนตอก  
กรรมการได้ตรวจรับการจัดจ้างทำอาหารว่างพักร้อนเครื่องดื่ม เป็นที่เรียบร้อยแล้ว  
และอนุกรรมการได้ทำการตรวจสอบเป็นการถูกต้องแล้ว  
เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๒๐๐ บาท(สองร้อยบาทถ้วน)ให้กับนางสาวอรปีอ่อง หลงเป่าต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....  
คณะอนุกรรมการฯ  
(นางสาววรรณี บัวหอน)

ผ่านคณะอนุกรรมการรับผิดชอบงานการเงิน

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวชูไชนีย แม่เราะ)  
คณะอนุกรรมการฯ

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ สานักงานเทศบาลตำบลลุมธือโนบดก  
วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลลุมธือโนบดก

วันนี้ เวลา ๙.๐๐ น กรรมการผู้มีอำนาจซ้างห้ายนี้ ได้ตรวจรับการจัดจ้างทำอาหารว่างพัฒนาเครื่องดื่ม/  
ที่ผู้รับจ้างได้ส่งงานจ้างลงวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๐ เพื่อใช้ในเลี้ยงรับรองผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ  
กองทุนฯ และคณะกรรมการกองทุนฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ตามรายการซ้างห้ายนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ค่าอาหารว่างพัฒนาเครื่องดื่มคณะกรรมการ กองทุนฯ จำนวน ๑๙ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/เม็ด จำนวน ๔๗๕ บาท วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย กาแฟ, คัลลาดเด็ก	๑๙ คน	๒๕.-	๔๗๕	-

(ตัวอักษร) สิร้อยห้าสิบบาทถ้วน

๔๗๕ -

นัดนี้ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบของมีบิรษามและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้วเมื่อวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับของซึ่งได้ตรวจรับถูกต้องแล้วเมื่อในวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงเห็นควรจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างดังต่อไปนี้

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวนารีย์นัน เจํะไวระ) กรรมการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลงรือโนบดก  
กรรมการได้ตรวจรับการจัดซื้ออาหารว่างพักร้อนเครื่องดื่ม เป็นที่เรียบร้อยแล้ว  
และอนุกรรมการได้ทำการตรวจสอบเป็นการถูกต้องแล้ว  
เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๔๕๐.-บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้กับ นางสาวอรปียะ พล่งเป้า ต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) .....  
  
(นางสาวอรปียะ พล่งเป้า)  
อนุกรรมการฯ

ผ่านคณบดกอนุกรรมการรับผิดชอบงานการเงิน

(ลงชื่อ) .....  
  
(นางสาวชูไชนีย์ แมมเราะ)  
คณบดกอนุกรรมการฯ

เขียนที่ ๕๒/๑ หมู่ ๑ ต.หัวสุน จ.ร้อยเอ็ด  
อำเภอระแวง จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งงานจ้าง

เรียน กรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามใบสั่งจ้างลงวันที่ ๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

จ้างข้าพเจ้าในนาม นางสาวอปีละห์ หลงเปี๊ยะ

ทำการ - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะอนุกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๘ คน ๆ ละ ๒๕.-บาท/มื้อ จำนวน ๑ วัน  
ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย กาแฟ, คัสตาร์ดเค้ก เป็นเงิน ๒๐๐.-บาท

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ทำงานจ้างรายนี้เสร็จเรียบร้อยตามใบสั่งจ้างแล้ว วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
ขอได้โปรดสั่งให้กรรมการตรวจรับพัสดุไปทำการตรวจรับพัสดุดังกล่าว และเมื่อกรรมการตรวจรับพัสดุแล้ว โปรดกรุณาเบิก  
จ่ายเงินค่าจ้างจำนวน ๒๐๐.- บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒๐๖๐/๑

(นางสาวอปีละห์ หลงเปี๊ยะ)

๑๕๖๐ กรรมการตรวจรับพัสดุ

- ผู้รับ托付人

ค่าใช้จ่าย ๒๐๖๐

- อนุมัติ
- อนุญาต
- ดำเนินการ
- ต้องปฏิบัติ



(นายอาทิตย์ สามาภิ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลร่องบึง



เขียนที่ ๕๙/๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลมะรือบี๊ด  
อำเภอระแหง จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งงานจ้าง

เรียน กรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามใบสั่งจ้างลงวันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
จ้างข้าพเจ้าในนาม นางสาวอรปียะห์ หลงเป้าะ

ทำการ - ค่าอาหารว่างพั้มเครื่องดื่มคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๑๘ คน ๆ ละ ๒๕.-บาท/เมื้อ จำนวน ๑ วัน  
ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย กาแฟ, คัสตาร์ดเค้ก เป็นเงิน ๔๕๐.-บาท

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ทำงานจ้างรายนี้เสร็จเรียบร้อยตามใบสั่งจ้างแล้ว วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
ขอได้โปรดสั่งให้กรรมการตรวจรับพัสดุไปทำการตรวจรับพัสดุดังกล่าว และเมื่อกรรมการตรวจรับพัสดุแล้ว โปรดกรุณางบิก  
จ่ายเงินค่าจ้างจำนวน ๔๕๐.- บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒๖/๐๑/๖๐

(นางสาวอรปียะห์ หลงเป้าะ)

๒๖๐ กรรมการตรวจรับพัสดุ

- ผู้จัดการ ๒๖๐

(นางสาวอรปียะห์ หลงเป้าะ)

- อนุมัติ
- อนุญาต
- ดำเนินการ
- ดื่อปฏิบัติ
- .....



(นายอาทิตย์ สามะ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือบี๊ด

ใบสั่งจ้าง

สำนักงานเทศบาลตำบลลุมเรือโนดก  
อำเภอระแหง จังหวัดนราธิวาส  
วันที่ ๖๓ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นางสาวอรปีอุ่น หลงเป่า

๑. ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลุมเรือโนดก โดย นายอาทัย มัต สามา率  
ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลุมเรือโนดก  
ตำบลลุมเรือโนดก อ. กระแหง จังหวัดนราธิวาส มีความประสงค์จะจ้างทำอาหารว่าง/เครื่องดื่ม  
ตามรายการและเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคานาย	จำนวนเงิน	วันครบกำหนด	หมายเหตุ
๑	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะกรรมการ กองทุนฯ จำนวน ๘ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/เมือ จำนวน ๑ เมือ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย ก้าแฟ, คัสดาร์ดเค้ก	๘ คน	๒๕.-	๒๐๐ -		
๒	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะกรรมการ กองทุนฯ จำนวน ๑๙ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/เมือ จำนวน ๑ เมือ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย ก้าแฟ, คัสดาร์ดเค้ก	๑๙ คน	๒๕.-	๔๗๐ -		
(ตัวอักษร) หกร้อยห้าสิบบาทถ้วน					๔๗๐ -	

๒. เงินค่าจ้างตามข้อ ๑ จะจ่ายให้แก่ท่านดังนี้

งวดที่ ๑ เมือ.....-..... เป็นเงิน.....-

(.....-.....) งวดที่ ๒ เมือ.....-..... เป็นเงิน.....-

(.....-.....) งวดที่ ๓ เมือ.....-..... เป็นเงิน.....-

(.....-.....) งวดสุดท้ายเมือได้ทำงานเสร็จเรียบร้อย เป็นเงิน ๔๗๐.- บาท

(หกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓. ถ้าท่านทำงานไม่เสร็จตามกำหนดเวลาตามข้อ ๑ ท่านจะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน  
วันละ ๑๐๐.- บาท ( หนึ่งร้อยบาทถ้วน ) จนกว่าจะได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อย
๔. เมื่อกรรมการตรวจสอบพัสดุ/กรรมการตรวจสอบงานจ้าง ได้รับมอบงานแล้ว หากมีเหตุช้ำรุดเสียหายเกิดขึ้น  
แก่งานจ้างภายในกำหนด.....-.....ปี นับเริ่มแต่วันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุช้ำรุดเสียหายนั้น เกิดขึ้นจากความ  
บกพร่องของท่านจะเป็นโดยที่ไม่เรียบร้อยหรือใช้สิ่งของไม่ดี หรือทำไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ  
ท่านจะต้องรับท่าการแก้ไขให้เป็นที่เรียบร้อย ภายในระยะเวลาที่เทศบาลต่ำบลจะรับมอบงาน  
โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
๕. เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติงานตามเงื่อนไข ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็นจำนวนเงิน.....-.....บาท  
(ร้อยละ.....-.....) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อนี้ข้อใดจะต้องยินยอมให้เทศบาลต่ำบล  
จะรื้อบนดกริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวได้

หลักประกันดังกล่าวจะได้รับคืนเมื่อพ้นจากข้อผูกพันตามเงื่อนไขนี้แล้ว

(ลงชื่อ) .....  ผู้ว่าจ้าง  
(นายอาทัย สาเมะ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลต่ำบลจะรื้อบนดก  
ข้าพเจ้า นางสาวอรปีอุ่ห์ หลง เปี๊ยะ ๕๙/๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลลุมรือบ่อก อ่าเภอระแหง จังหวัดนราธิวาส  
หมายเลขประจำตัวประชาชน ๓ ๘๖๐๕ ๐๐๒๙๑ ๕๕๖ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันเงื่อนไขในใบสั่งจ้างเป็น  
เป็นเงิน.....-.....บาท จำนวน.....-.....บาท(.....-.....) มอบให้เทศบาล  
จะรื้อบนดก หากข้าพเจ้าไม่สามารถตามเงื่อนไขข้อนี้ข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลต่ำบลจะรื้อบนดกริบ  
หลักประกันดังกล่าวได้ทันที

(ลงชื่อ) .....  ผู้รับจ้าง  
(นางสาวอรปีอุ่ห์ หลง) ..... พยาน  
(ลงชื่อ) .....  พยาน  
(ลงชื่อ) .....  พยาน  
(นางสาวอรปีอุ่ห์ หลง) ..... พยาน  
(นางสาวอรปีอุ่ห์ หลง) ..... พยาน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสมราถือใบตกล

ที่ กท.ทศ.๒๕๖๐/ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานขออนุมัติดำเนินการจัดซื้ออาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะกรรมการกองทุนฯ โดยวิธีตกลงราคา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสมราถือใบตกล

### ๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความ ที่ กท.ทศ. ๒๕๖๐/ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสมราถือใบตกล ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะกรรมการกองทุนฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และขออนุมัติจัดซื้ออาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เพื่อเลี้ยงรับรองผู้เข้าร่วมประชุม รวมทั้งสิ้น ๒๖ คน ๆ ละ ๒๕ บาท ภายใต้กรอบแผนงาน ประเภทรายจ่ายตามกิจกรรม (ค่าใช้จ่ายเพื่อบริหารจัดการกองทุนฯ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสมราถือใบตกล ได้ตั้งงบประมาณประเภทกิจกรรม ที่ ๔ การบริหารจัดการกองทุนฯ (ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด) นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

เนื่องจากวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสมราถือใบตกล จะมีการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะกรรมการกองทุนฯ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นต้องจัดซื้ออาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เพื่อเลี้ยงรับรองผู้เข้าร่วมประชุม โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ค่าจัดทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๘ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/เมื้อ จำนวน ๑ เมื้อ

- ค่าจัดทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๑๙ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/เมื้อ จำนวน ๑ เมื้อ

รวมทั้งสิ้น ๒๖ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕๐ บาท

### ๓. ระเบียบ

ตามระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสมราถือใบตกล ว่าด้วยการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๓๖

### ๔. ข้อเสนอแนะ

(๑) เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อ

- เพื่อเลี้ยงรับรองผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะกรรมการกองทุนฯ

(๒) รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดจ้าง

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒๖ คน คละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย กาแฟ, คัสตาร์ดเค้ก เป็นเงิน ๖๕๐. บาท

(๓) ราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการหรือราคาน้ำยาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ

(๔) วงเงินที่จะจัดจ้าง

- วงเงินที่จะจัดจ้างในครั้งนี้ เป็นเงิน ๖๕๐.- บาท

(๕) กำหนดเวลาที่ต้องการใช้วัสดุนั้นแล้วเสร็จ

- ต้องการใช้วัสดุนั้นแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน

(๖) วิธีที่จะจัดจ้างและเหตุผลที่ต้องจัดจ้างโดยวิธีนั้น

- จะจัดจ้างโดยวิธีทดลองราคา เนื่องจากงบประมาณที่ใช้ในการจัดจ้างครั้งนี้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท

(๗) ข้อเสนออื่น ๆ

๗.๑ ขออนุมัติตั้งตั้งกรรมการตรวจสอบพัสดุ ประกอบด้วย

๑. นางสาวมารียัม เจ๊ไวะ ตำแหน่ง คณะกรรมการ กรรมการ

๕. ข้อเสนอ

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาววรรณี บัวหอม)

คณะกรรมการฯ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก

- เห็นควรจ้างทำอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ภายนอกเงิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท

(นายนรูดล ลุลัยมาน)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก

- อนุมัติ /จัดจ้าง ภายนอกเงิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท

(นายอาทิตย์ สามาภิ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรือโบตก

ใบเสนอราคา

เรียน อธิบดีกรมการค้าภายใน พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. ข้าพเจ้า นางสาวอรปีองห์ หลงเป่า ๔๙/๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลลงเรือโนนตอก  
อำเภอระแหง จังหวัดนนทบุรี  
ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ขอเสนอรายการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม(ถ้ามี)	จำนวน	จำนวนเงิน	กำหนดส่งมอบ
๑	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะอนุกรรมการ กองทุนฯ จำนวน ๘ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/เม็ด จำนวน ๑ เม็ด วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย กาแฟ, คัสตาร์ดเค้ก	๒๕.-		๘ คน	๒๐๐	-
๒	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะกรรมการ กองทุนฯ จำนวน ๑๙ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/เม็ด จำนวน ๑ เม็ด วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วย กาแฟ, คัสตาร์ดเค้ก	๒๕.-		๑๙ คน	๔๗๐	-

(ดัวอักษร) หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

ซึ่งเป็นราคาน้ำทั้งหมดที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรและค่าใช้จ่ายทั้งปวงเอาไว้ด้วยแล้ว

๒. ค่าเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา .....๓๐..... วัน นับแต่วันเสนอราคามาในเสนอราคางบบันนี้

๓. ข้าพเจ้ายอมรับว่าเทศบาล ไม่มีความผูกพันที่รับค่าเสนอนี้หรือใบเสนอราคากลับได้ รวมทั้งไม่

รับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เสนอราคากลับ

๔. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตัวเลข ตามใบเสนอราคากโดยละเอียดและเข้าใจดีว่าเทศบาลไม่ต้องรับผิดชอบ  
ได้ ๑ ใน ความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ ๖๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ) ..... *๒๐๒๐/๘* ..... ผู้รับจ้าง  
(นางสาวอรปีองห์ หลงเป่า)

(ลงชื่อ) ..... *✓* ..... คณะอนุกรรมการฯ  
(นางสาววรรณี บัวหอม)