
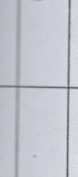
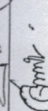

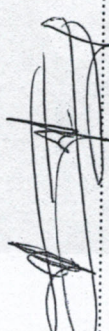


แบบฟอร์มบัญชีรายชื่อผู้บริจาค
ครั้งที่ 2/2560 วันที่ 17 พฤษภาคม 2560

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้บริจาค	หมายเหตุ
1	นางอุไ้ม หมั่นต่อคำ	คณะทำงาน		200.-		
2	นางสาวชนิษฐา เจริญวงศ์	คณะทำงาน		200.-		
3	นางสาวสุพรรณษา พวงพันธ์ุ์	คณะทำงาน		200.-		
4	นางสาวนุริยะ ปอทอง	คณะทำงาน		200.-		
รวม				800.-		

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน


(นายอรรณี สุวรรณรักษา)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลป่าดง