

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์เครื่องมือแพทย์ นราธิวาส

351 ถนนระแงะมรรคา ตำบลบางนาค อำเภอเมืองนราธิวาส
จังหวัดนราธิวาส 96000

ทะเบียนเลขที่ 1969900155033
คำขอที่ 9600362000215
เลขที่ 6403042
วันที่ 18 กพ / 2564

นามผู้ซื้อ นางอัญชลี เขียดน้อย

ที่อยู่ อสม. หมู่ที่ 5 ต.ควน อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี

ลำดับ	รายละเอียดสินค้า (Description)	จำนวน (QTY)	ราคาต่อ (Unit Price)	ราคารวม (Amount)
1	ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต	4 เครื่อง	2,000.00	8,000.00
2	ค่าเครื่องชั่งน้ำหนัก	1 เครื่อง	1,500.00	1,500.00
3	ค่าแถบตรวจน้ำตาลในเลือด	2 กล่อง	1,000.00	2,000.00
1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อย				
2. โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม ศูนย์เครื่องมือแพทย์ นราธิวาส				
3. สินค้าที่ขายขาดไม่รับคืน				
			ราคาสินค้ารวม	11,500.00
หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน				
ชำระโดยเช็คเลขที่.....	ผู้รับเงิน/รับเช็ค			
วันที่เช็ค.....	พ. 17900			
ธนาคาร.....				
เงินสด.....	ในนาม ศูนย์เครื่องมือแพทย์ นราธิวาส			
วันที่...../...../.....	พ. 17900 อ.จ.นรา			
	ลายมือชื่อผู้ได้รับอำนาจ			