




ใบเสร็จรับเงิน

ร้าน เ็น นี กราฟิก ปรีนท์
20 ม.4 ต.ย่านตาขาว อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง 92140
075-281866, 086-6854274, 083-5276756
ID Line : Newemotion, tipwimon_bum
E-mail : Newgotic3@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1929900058046

ลูกค้า ชมรมอสม.รพ.สต.บ้านทุ่งเกาะญวน ต.หนองปลอ อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง		ลำดับที่	558		
		เอกสารอ้างอิง			
		วันที่	13-ม.ค.-66		
ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	รวมเป็นเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ป้ายไวนิลโครงการบ้านทุ่งเกาะญวนปลอดภัย ร่วมใจปฏิบัติตามกฎจราจร 1*3 เมตร	450	1 ป้าย	450	
ตัวอักษร (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		ราคาสินค้า		450.00	
		ภาษีมูลค่า		-	
		รวมราคาทั้งสิ้น			450.00


ผู้รับเงิน

ใบสำคัญรับเงินวิทยากร

วันที่ ๑๓ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

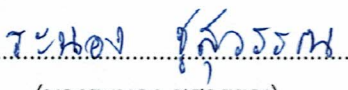
ข้าพเจ้า นางสาวอาภาพร ชูแสง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.สต.บ้านควนหิน
อยู่บ้านเลขที่ ๙๗/๒ หมู่ที่ ๑ ถนนท่าบันได ตำบลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งเกาะญวน ดังรายการ
ต่อไปนี้

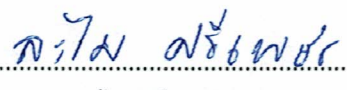
รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	
๑. ค่าวิทยากร จำนวน ๑ คน * ๓ ชั่วโมง * ๔๐๐ บาท	๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นางสาวอาภาพร ชูแสง)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสุพัตรา รามรักษ์)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางระนอง ชูสุวรรณ)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางละไม ศรีเพชร)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มี
เลขประจำตัว ๑๓ หลักและรูปถ่ายชัดเจน

ใบสำคัญรับเงินวิทยากร

วันที่ ๑๓ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ร.ต.ต.ธีรชัย คงฤทธิ์ ตำแหน่ง รองสารวัตรจราจร สถานีตำรวจภูธรย่านตาขาว
อยู่บ้านเลขที่ ๙/๒ หมู่ที่ ๑ ซอยสุขาภิบาล ๒ ตำบลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งเกาะถวน ดังรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	
๑. ค่าวิทยากร จำนวน ๑ คน * ๓ ชั่วโมง * ๔๐๐ บาท	๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ร.ต.ต. ธีรชัย คงฤทธิ์ ผู้รับเงิน
(ร.ต.ต. ธีรชัย คงฤทธิ์)

(ลงชื่อ) นางสุพัตรา รามรักษ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสุพัตรา รามรักษ์)

(ลงชื่อ) ระนอง ชูสุวรรณ พยาน
(นางระนอง ชูสุวรรณ)

(ลงชื่อ) ละไม ศรีเพชร พยาน
(นางละไม ศรีเพชร)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มี
เลขประจำตัว ๑๓ หลักและรูปถ่ายชัดเจน

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๓ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวตรี หมู่ผึ้ง ตำแหน่ง -

อยู่บ้านเลขที่ ๔๐/๑ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองบ่อ อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งเกาะถวน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	
๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๓ คน * ๑ มื้อ * ๕๐ บาท	๒,๖๕๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (สองพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นางตรี หมู่ผึ้ง ผู้รับเงิน
(นางสาวตรี หมู่ผึ้ง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(นางสุพัตรา งามรักษ์)

(ลงชื่อ) ระนอง ชูสุวรรณ พยาน
(นางระนอง ชูสุวรรณ)

(ลงชื่อ) ละไม ศรีเพชร พยาน
(นางละไม ศรีเพชร)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มี
เลขประจำตัว ๑๓ หลักและรูปถ่ายชัดเจน

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๓ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวมาลี ชูชาติ ตำแหน่ง -

อยู่บ้านเลขที่ ๑๙๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งกระบือ อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งเกาะถวน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	
๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๓ คน * ๒ มื้อ * ๕๐ บาท	๒,๖๕๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (สองพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) มาลี ชูชาติ ผู้รับเงิน
(นางสาวมาลี ชูชาติ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(นางสุพัตรา งามรักษ์)

(ลงชื่อ) ระนอง ชูสุวรรณ พยาน
(นางระนอง ชูสุวรรณ)

(ลงชื่อ) ละไม ศรีเพชร พยาน
(นางละไม ศรีเพชร)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มี
เลขประจำตัว ๑๓ หลักและรูปถ่ายชัดเจน