

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสุครีน

เลขที่รับ..... ๗

วันที่ ๗๗ มีนาคม ๒๕๖๖

เวลา ๑๐.๐๐ น.

ที่ทำการชุมชนก้านตัน

ต.สุครีน อ.สุครีน นธ. ๙๖๑๙๐

วันที่ ๗๖ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสุครีน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสุครีน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนก้านตัน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสุครีน เพื่อใช้สำหรับการดำเนินงานโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชนก้านตัน ปี ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๗๕๐.-บาท นั้น

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนก้านตัน ขอเรียนว่าได้ดำเนินโครงการฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสุครีน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสมใจ สุวรรณศิลป์)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตชุมชนก้านตัน

เรียน กรรมการและเลขานุการกองทุน

หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสุครีน

- ๑๑.๕๐๐ บาท

ผู้ส่งเอกสาร

นางสาวนุรพีรเดชา เจ๊ะหลง  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสุครีน

(นายสมใจ สุขโอ)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



(นายจรัส มังคลาทัศน์)  
นายกเทศมนตรีตำบลสุครีน

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....

๑. ผลการดำเนินงาน

- ดิจิทัล ๓๐๖ ความดัน / ๑ماهวน	56	คน
- ๓๐๖๖ พม(แพทฯ)	2	คน
- กลุ่มภารกิจ ๓๐๖ ความดัน / ๑ماهวน	9	คน
- มรมาผลิตภัณฑ์	56	คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 56 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	11750.-	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	11750.-	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ		บาท คิดเป็นร้อยละ


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ๑๓๓ ๐๐๓๓๓๓๓ ไม่มาก การจัดหาสื่อ  
ไม่ชัดเจน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ๓๖๐๓๓ ๐๐๓๓๓๓๓ การจัดหาอุปกรณ์  
และวิธีใช้ ๓๖๐๓๓ ๐๐๓๓๓๓๓

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(๓๖๐ ๓๖๐ ๓๖๐๓๓๓๓)  
ตำแหน่ง ๓๖๐๓๓ ๐๐๓๓๓๓๓

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22/3/66

# ใบสำคัญรับเงิน

ที่ทำการชุมชนก้านตัน

ตำบลสุคริริน อำเภอสุคริริน จังหวัดนราธิวาส

วันที่ 22 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายสิริรักษ์ ชัยวิภาณ

อยู่บ้านเลขที่ 9 หมู่ที่ 3

ตำบลสุคริริน อำเภอสุคริริน จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก ชุมชนก้านตัน ตำบลสุคริริน อำเภอสุคริริน จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	(บาท)	(สต.)
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชนก้านตัน ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท/คน จำนวน ๕๐ คน  เป็นเงิน	๑,๕๐๐	-
รวมเงิน	๑,๕๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (-หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
นาย สิริรักษ์ ชัยวิภาณ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสมใจ สุวรรณศิลป์)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตชุมชนก้านตัน



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9609 00093 79 6  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สิริรัตน์ ชัยวิมาน**



Name **Mrs. Sirirat**

Last name **Chaiwichan**

เกิดวันที่ **2 ก.ค. 2523**

Date of Birth **2 Jul. 1980**

ศาสนา **พุทธ**



ที่อยู่ 9 หมู่ที่ 3 ต.สุคีริน อ.สุคีริน

จ.นราธิวาส

18 ก.ค. 2565

วันออกบัตร

18-Jul. 2022

Date of Issue

(นายธนาศมี จงจรัส)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ก.ค. 2574

วันบัตรหมดอายุ

1 Jul. 2031

Date of Expiry

9609-05-07181001

BORA-10.7-03-2564



ประเทศไทย  
 THAILAND

103-1561887-01

นาง สิริรัตน์ ชัยวิมาน



ภาพอาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชนก้นตัน



# ใบสำคัญรับเงิน

ที่ทำการชุมชนก้านตัน  
ตำบลสุคริบน อำเภอสุคริบน จังหวัดนราธิวาส  
วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า...นางจิตาภา น้อยเอียด...อยู่บ้านเลขที่ 20/1 หมู่ที่ 1  
ตำบล...เก็ชร์...อำเภอ...สุคริบน...จังหวัด นราธิวาส  
ได้รับเงินจาก ชุมชนก้านตัน ตำบลสุคริบน อำเภอสุคริบน จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	(บาท)	(สต.)
- ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานใน ชุมชนก้านตัน ปี ๒๕๖๖ ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๓ ชั่วโมง  เป็นเงิน	๑,๘๐๐.	-
รวมเงิน	๑,๘๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นางจิตาภา น้อยเอียด)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสมใจ สุวรรณศิลป์)

ประธานกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตชุมชนก้านตัน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9609 00006 51 6

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จิตาภา น้อยเอี้ยด



Name Mrs. Jidapa

Last name Noiaiad

เกิดวันที่ 22 ธ.ค. 25๒๑

Date of Birth 22 Dec. 1978

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 20/1 หมู่ที่ 1 ต.เกียรี อ.สุคิริน

จ.นราธิวาส

5 ม.ค. 2566

วันออกบัตร

5-Jan-2023

Date of issue

(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

21 ..

วันบัตรหมดอายุ

21 Dec. 2031

Date of Expiry



9609-04-01051325

สำเนาถูกต้อง

ชื่อ น

( นอ จิตาภา น้อยเอี้ยด )



ภาพวิทยากรอบรมให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานชุมชนกันตัน











ทะเบียนเลขที่ 1969800011838  
คำขอที่ 9600261000117



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ตรีทิพย์ มณีโชติ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปาล์ม พรินต์ติ้ง แอนด์ ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

-จำหน่ายอุปกรณ์สีไวน์ล.ธงญี่ปุ่น.ตู้ไฟ

สำเนาถูกต้อง

๑๙๗ ๒๖๕

(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 277.3 หมู่ที่ ๗ ตรอก/ซอย ถนน เอเซีย 18

ตำบล/แขวง สุโขทัย-ลก อำเภอ/เขต สุโขทัย-ลก จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2561

(นาง จินดา อินทรสุวรรณ)

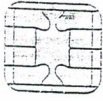
พาทะเบียนพาณิชย์





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9698 00011 83 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ตรีทิพย์ มณีโชติ



Name Miss Treethip  
 Last name Maneechot  
 เกิดวันที่ 17 ก.พ. 2528  
 Date of Birth 17 Feb. 1985  
 ศาสนา พุทธ

สำเนาถูกต้อง



ที่อยู่ 52 ซ.18 (ถ.ประชาวิวัฒน์) ถ.ประชาวิวัฒน์  
 ต.สุโขทัย อ.สุโขทัย จ.สุโขทัย  
 19 เม.ย. 2565  
 วันออกบัตร 18 Apr. 2022 (นายธนาคม จงจิระ)  
 Date of issue สำนักงานออกบัตร

16 ก.พ. 2574  
 วันบัตรหมดอายุไป 16 Feb. 2031  
 Date of Expiry 9698-03-04181343

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย  
 THAILAND

11-1838875-53



THAI  
SME-GP

ที่ 19348/2565

สสว. »

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)


สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ  
ขนาดกลางและขนาดย่อม  
21 ถนนวิภาวดีรังสิต  
แขวงจอมพล เขตจตุจักร  
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า  
นางสาว ตรีทิพย์ มณีโชติ  
ชื่อสถานประกอบการ ปาล์ม พรินต์ติ้ง แอนด์ ดีไซน์

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	1969800011838
	วันที่อนุมัติ	7 กรกฎาคม 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ  
פטศด. และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม  
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศด. และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศด. ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30  
มิถุนายน พ.ศ. 2566

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวตรีทิพย์ มณีโชติ)

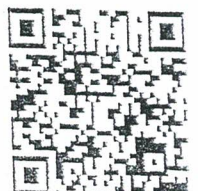
นายชววินัย สวัสดิ์-ชูโต

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว. ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและ  
ขนาดย่อม ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562 ตามที่  
ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2564



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



ภาพไวนิล โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชนก้นตัน



105 ถนนอารีฟมรรคา ตำบลสุไหงโก-ลก อำเภอสุไหงโก-ลก จังหวัดนราธิวาส 96120

ใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ

รหัสลูกค้า CT-0000003

เลขที่บิล PC66-0001418

ชื่อลูกค้า กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนก้นตัน

วันที่บิล 13/03/2566 14:25

ที่ทำการชุมชนก้นตัน ตำบลสุคีริน อำเภอสุคีริน นราธิวาส



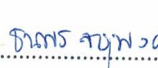
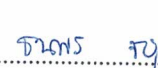
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
1	OMRON HEM-7121 เครื่องวัดความดัน	1	เครื่อง	2,200.00	2,200.00
2	Accu-check Instant + แถบตรวจน้ำตาล 100 ชิ้น	1	ชุด	3,000.00	3,000.00
3	Alcohol สิริปัญญา 450 cc *** ใหญ่	1	ขวด	100.00	100.00
4	สำลีก้อน รถพยาบาล 100 กรัม	1	ห่อ	50.00	50.00
5	ถุงมือ Hi-Glove ไม่มีแป้ง L	1	กล่อง	250.00	250.00
6	เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิทัล	1	เครื่อง	1,050.00	1,050.00
7	หัวเข็ม Accu-Check Softclix (25 ชิ้น)	3	กล่อง	266.67	800.00

(เจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผิด ตก ยกเว้น E&OE

ราคารวม	7,450.00
ลดรวม	0.00
เป็นเงินทั้งสิ้น	7,450.00

รับเงินมา 7,450.00 เงินทอน 0.00

ผู้รับสินค้า	ผู้ตรวจสอบสินค้า	ผู้ส่งสินค้า	โน้ต มูมยา 365
ได้รับสินค้าครบถ้วนถูกต้องแล้ว	สินค้าอยู่ในสภาพถูกต้อง	ส่งสินค้าถึงมือลูกค้าเรียบร้อยแล้ว	ได้รับเงินครบจำนวนแล้ว
			
ลงนามผู้รับสินค้า วันที่ 13 / 3 / 66	ลงนามผู้ตรวจสอบ วันที่ 13 / 3 / 66	ลงนามผู้ส่งสินค้า วันที่ 13 / 3 / 66	ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับเงิน วันที่ 13 / 3 / 66



คำขอจัดตั้งเลขที่ 9600265000194



ทะเบียนเลขที่ 1909800087231

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวธนพร จารพงศา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2565

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

มมยา 365

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 105 ถนน อารีพมรรคา ตำบล สุโขทัย-ลก อำเภอ สุโขทัย-ลก จังหวัด นครราชสีมา 96120

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2565



นางลัดดาวัลย์ ขวัญสุข

นายทะเบียนพาณิชย์




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9098 00087 23 1

ชื่อคนและชื่อสกุล น.ส. ธนพร จารูปงศา  
 Name Miss Thanaporn  
 Last name Jarupongsa  
 เกิดวันที่ 18 พ.ค. 2528  
 Date of Birth 18 May 1985

ชาย หญิง  
 ที่อยู่ 53-55 ถนนพหลโยธิน ต.สีโง่งโกลก  
 อ.สีโง่งโกลก จ.นราธิวาส  
 31 มี.ค. 2565  
 วันออกบัตร 31 Mar. 2022 (นายอนุศักดิ์ จงจรัส) เจ้าพนักงานออกบัตร

17 พ.ค. 2535  
 วันบัตรหมดอายุ 17 May 2030  
 9698-04-03311411



ใบนี้รับซื้อจากเขาเลข 150 บาท

สำเนาบัตร  
 ธนพร จารูปงศา

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย  
 THAILAND

JC3-1539473-99



ภาพวัสดุอุปกรณ์ โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชนก้นตัน





ภาพกิจกรรมแลกเปลี่ยนประสบการณ์เรื่องการดูแลสุขภาพ โครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชนก้นตัน





ภาพกิจกรรมตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงชุมชนก้านตัน





ใบลงทะเบียน

กิจกรรม..... คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน  
 ภายใต้โครงการ..... คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชนก้องตัน  
 วันที่ 22 มีนาคม 2016 เวลา 09.30 น.  
 สถานที่ ศาลาเทศบาลตำบลก้องตัน

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
1.	นาง อ้นนภา นว ๙๒๖	๑๘/๕ ม. ๔	๐๙๖๑๑๐๒๖๒	อ้นนภา
๒.	นาง สุภัทรา	- - -	- - -	สุภัทรา
๓.	นาง ทิม แก้วศิริพร	๓๐/๑ ม. ๔	๐๖๑๐๔๐๗๑๘๑	ทิม
๔.	นาง ปณิศา นพ ๑๖๑	๒๔/๑ ม. ๔	๐๘๕๖๓๘๗๙๒๙	ปณิศา
๕.	นาง อมิตา อิมิตา	๔๖ ม. ๖	๐๖๕๖๕๘๙๖๑๙	อมิตา
๖.	น.ส. อภิรดี สดดีพร	๖๑/๑ ม. ๔	๐๙๐-๑๖๖๙๑๖	อภิรดี
๗.	นาง ร้อยา อิมิตา	๑๖๑ ม. ๔	๐๙๑-๐๙๒๔๘๘๔	ร้อยา
๘.	นาง อรุณมา อิมิตา	๕๕ ม. ๔	๐๙๒-๘๓๑๙๔๘๘	อรุณมา
๙.	นาง อิมิตา อิมิตา	๑๑ ม. ๔ อิมิตา		อิมิตา
๑๐.	นาง อิมิตา อิมิตา	๗๓/๖๖ ม. ๔ อิมิตา	๐๙๙๐๑๕๔๖๔	อิมิตา
๑๑.	นาง อิมิตา อิมิตา	" - -	๐๙๘๙๑๕๔๘๑๙	อิมิตา
๑๒.	นาง อิมิตา อิมิตา	๖๗ ม. ๔	๐๘๖-๒๙๓๒๑๖๒	อิมิตา
๑๓.	นาง อิมิตา อิมิตา	๑๔๔/๑	๐๙๗-๓๑๓๒๔๙๕	อิมิตา
๑๔.	นาง อิมิตา อิมิตา	๖๑ ม. ๔		อิมิตา
๑๕.	นาง อิมิตา อิมิตา	๒๑ ม. ๖		อิมิตา
๑๖.	นาง อิมิตา อิมิตา	๖๙ ม. ๔		อิมิตา
๑๗.	นาง อิมิตา อิมิตา	๖๕ ม. ๔		อิมิตา
๑๘.	นาง อิมิตา อิมิตา	๑๔๔/๑	๐๙๖๒๔๖๑๖๘๔	อิมิตา
๑๙.	น.ส. อิมิตา อิมิตา	๖๓	๐๘๙๖๘๙๔๖๗	อิมิตา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
20	นางกุลจิรา จินทรวิทย์	41 ซ. ๗ ต. ๑ ต. ๑ อ. ๑	061-2969626	
21	นางสาว กอฉวี	42/1 ซ. 4 ต. ๑ อ. ๑	๐๖๑	
22	นางรติมา โชติ	159/29 ซ. 4 ต. ๑ อ. ๑	0952850925	
23	นาง อ้วน	142 ซ. 4		
24	นางฉวี วัฒน	73/12 ซ. 4	0810965679	
25	นางฉวี วัฒน	๒1/๕ ซ. 4		
26	นางสาวฉวี วัฒน	46 ซ. 4	0892982941	
27	นางสาวฉวี วัฒน	๗3/๒๒ ซ. 4		
28	นางฉวี วัฒน	136 ซ. 4		
29	นางฉวี วัฒน	136 ซ. 4		
30	นางสาว กอฉวี	147 ซ. 4	0616605392	
31	นางสาว กอฉวี	73/11 ซ. ๐	0872957324	
32	นางสาว กอฉวี	143 ซ. 4		
33	นางสาว กอฉวี			
34	นางสาว กอฉวี	99 ซ. 1 ต. ๑ อ. ๑		
35	นางสาว กอฉวี	๕๕/๑๑ ซ. ๔ ต. ๑ อ. ๑		
36	นางสาว กอฉวี	18 ซ. 4 ต. ๑ อ. ๑	086-9659345	
37	นางสาว กอฉวี	50 ซ. 4 ต. ๑ อ. ๑	098-7053903	
38	นางสาว กอฉวี			
39	นางสาว กอฉวี	๗3/๑๖ ซ. 4 ต. ๑ อ. ๑		
40	นางสาว กอฉวี	50 ซ. 4 ต. ๑ อ. ๑	0959871132	



