

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อ/ในราชการผู้จัดฝึกอบรม องค์การบริหารส่วนตำบลมูโนะ
แผนก การ /หลักสูตร โครงการผู้สูงอายุสดใส ป้องกันภัยโรคซึ่มเศร้า ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๗ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายนิพัทธ์ สมนุกุลวงศ์ อยู่บ้านเลขที่ 32/1
ตำบล/แขวง สู่ชะ อำเภอ/เขต สีหังคีรี จังหวัด นครราชสีมา
ได้รับเงินจากแผนกการคลัง อบต.มูโนะ จังหวัดนครราชสีมา ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--|-----------|
| รับเงินค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยายในโครงการผู้สูงอายุสดใส ป้องกันภัยโรคซึ่มเศร้า จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐.-บาท ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ | ๓,๖๐๐ - |
| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-) บาท | ๓,๖๐๐ - |

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(นายนิพัทธ์ สมนุกุลวงศ์)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

(นายประจักษ์ วรรณ)

ตรวจถูกต้อง



ผู้เบิก

สำเนาถูกต้อง





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9608 99000 09 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิพัทธ์รุต สมนกุลวงศ์

Name Mr. Nikitirut Smankulwong

Last name Smankulwong

เกิดวันที่ 1 มี.ค. 2529

Date of Birth 1 Mar. 1986

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 32/1 หมู่ที่ 1 ต.มูโนะ อ.สีหิงโก-ลก

จนราธิวาส

29 ก.ย. 2560

วันหมดอายุ

28 Feb. 2026

Date of Expiry

9610-04-09291051



กิ่งต.ท.ท.ท.
 ท.ท.ท.

นายนิพัทธ์รุต สมนกุลวงศ์

ตรวจถูกต้อง

ผู้ยื่น

สำเนาถูกต้อง

น.๘ ส.๙๙๗: พ:๘๘๖
 122 ม.1 ต.สุไหงโก-ลก
 อ.สุไหงโก-ลก จ.นราธิวาส

เลขที่ ๒
 เลขที่ 16

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

| | |
|--|---------------|
| 0๘๘๖.๘๘๖๖๖ ชื่อ NAME | วันที่ / DATE |
| ๘๘/๘ ม.๑ ต.สุไหงโก-ลก ที่อยู่ ADDRESS | P/O NO. |

| จำนวน Qty. | รายการ Description | ราคา - @ | จำนวนเงิน Amount | |
|---------------|-------------------------------------|------------------|---------------------|-----|
| | | | บาท | สต. |
| | 01แผงกสิกรรม | | | |
| 30 กอ | - ไข่กสิกรรม | 50 | 1,500 | |
| | - เครื่องมือ | | | |
| | - วัสดุ | | | |
| | แผงกสิกรรม (30 ซม x 25 ซม x 2 ชั้น) | | | |
| 60 ชุด | - ไข่กสิกรรม | 25 | 1,500 | |
| | - วัสดุ | | | |
| บาท | รวมเงินบาท | รวมเงิน TOTAL | 3000 | |

ผู้ส่งของ / Delivered by: 
 ผู้รับของ / Received by: 

ได้รับแจ้งของตามรายการใบส่งของแล้ว

ตรวจสอบถูกต้อง



ผู้รับ

สำเนาถูกต้อง





ทจก.เค.ศ.เอ็น.สโตร์
 580 ถ.ประชาธิปไตย อ.สุโขทัย-ลก อ.สุโขทัย-ลก จ.สุโขทัย 96120
 โทร 084 300-0011
 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0963558000708

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

รหัส : 10360 เลขที่ : OC6606000005
 ชื่อ : องค์การบริหารส่วนตำบลมูโนะ วันที่ : 25/05/2558
 ที่อยู่ : 49/1 ม.1 ต.มูโนะ อ.สุโขทัย-ลก จ.สุโขทัย 96120 รหัสผู้เสียภาษี 0 9940 00610 36 0

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคา | ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-------|----------------------------------|-------|-------|-------|--------|-----------|
| 1 | ถุงผ้า | 30 | ใบ | 50.00 | - | 1,500.00 |
| 2 | สมุดนักเรียน70g60s b5 qb-2021 v. | 30 | เล่ม | 20.00 | - | 600.00 |
| 3 | ปากกาลูกลื่นสีสด508 1/50 v. | 30 | ด้าม | 10.00 | - | 300.00 |

ตรวจรับแล้ว

(นางฮามีเนาะ นุ้ยผอม)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

(นางฮามีเนาะ นุ้ยผอม)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ฝ่ายเหตุ กองสวัสดิการสังคม

(สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

รวมทั้งสิ้น 2,400.00
 ภาษี 7 % 157.01
 มูลค่าสินค้า 2,242.99

ตรวจถูกต้อง


 ผู้เก็บ

สำเนาถูกต้อง


 ผู้รับเงิน

| | | เล่มที่ BOOK NO | 9166 |
|---|---|-------------------------------|-----------------------------|
| | | เลขที่ BILL NO | 6 |
| บิลเงินสด CASH SALE 现 兑 单 CASH SALE | | | |
| ชื่อ NAME | อ. น. น. น. | | วันที่ DATE |
| ที่อยู่ ADDRESS | | | |
| เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO | | |
| จำนวน QUANTITY จำนวน | รายการ DESCRIPTION รายละเอียด | หน่วยละ UNIT PRICE ราคา | จำนวนเงิน AMOUNT เงิน |
| 1 ก.ม. | ฟิล์ม 35 มม. 135 25x1.5 นิ้ว (100 ม้วน / 100 ม้วน) | 938 | 938.- |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| บาท BAHT | ๙๓๘.- | รวมเงิน TOTAL เงิน | 938.- |
| ผู้รับเงิน COLLECTOR | [Signature] | | วันที่ DATE |

ตรวจถูกต้อง

[Signature]

ผู้เก็บ

สำเนาถูกต้อง

[Signature]