ศิริพร ชิตไชย
เลขที่ A หมู่ 7 ตำบลบางเจียก
อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง 93000

เล่มที่ 01
เลขที่ 07

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME รพ. สต. บ้านโตระ
ที่อยู่ ADDRESS 54/2 ม.13 ต.ตำนาน
อ.เมือง จ.พัทลุง 93000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่/DATE 6 ก.ย. 66

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
100	ค่าอาหารว่าง ผู้ร่วมประชุมโครงการ อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวนผู้อบรม 100 คน คนละ 1 มื้อ	25	2500	
	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	2500	

ผู้รับเงิน/COLLECTOR ศิริพร ชิตไชย

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

สำเนาถูกต้อง

(นางพรทัพย์ โปฎกรัตน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สแกนด้วย CamScanner