

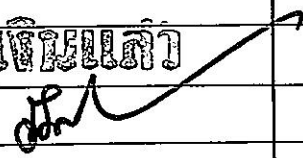
รุสนีย์เอ็กซ์พอร์ต
 350/9 ม.1 ต.ยามู อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี 94150
 โทร. 081-3681348 / 093-5821823
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9409 00422 69 2

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 03
 เลขที่ BILL NO. 22
 วันที่ DATE : 23 / 8 / 2566

นามลูกค้า CUSTOMER: ค.ปต. ๗๗๑๒๑๖
 ที่อยู่ ADDRESS : ม. 2 ต. ๗๗๑๒๑๖

เลขประจำตัวประชาชน/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
1 ถัง	ทาร์ตเคสเบก (5๐๐ ซอง)	2,850	2,850.-	
24 กะป๋าด	กล้วยน้ำผึ้งกึ่งตัดขิง ไซส์ก้อน ขนาด 600 มล.	110.	2,640.-	
36 ขวด	โสมกัญชง ไซส์ซอง ขนาด 30 มล.	35	1,260.-	
จ่ายเต็มแล้ว  (นางกัญญา บุญทอง) ปลัด อบต. รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง				
		รวมเงิน TOTAL	6,750.-	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : [Signature] ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

ภาพถ่ายวัสดุ

โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกตำบลตาดีอาขัร

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566



รูสเนี่ยเอ็กซ์ปอร์ต

350/9 ม.1 ต.บางคูเวียง อ.พระนครศรีอยุธยา จ.ปทุมธานี 94150

โทร. 091-3681348 / 093-5821823

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9409 00422 69 2

**ใบส่งของ
DELIVERY BILL**

เล่มที่ BOOK NO. 04

เลขที่ BILL NO. 06

วันที่ DATE : 22, 8, 2566

นามลูกค้า

CUSTOMER:

อ. ย. ต. ตาลช้าง

เลขประจำตัวประชาชน/



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่

ADDRESS :

ม. 2 ต. ตาลช้าง

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
1 ถัง	ทรายละเอียด (500 กก.)	2,850	2,850.-	
24 กระป๋อง	สีโป๊วหน้ากำจัดขยะสีน้ำเงิน ขนาด 200มล	110	2,640	
36 กระป๋อง	สีโป๊วหน้ากำจัดขยะสีน้ำเงิน ขนาด 300มล	35	1,260.-	
			รวมเงิน TOTAL	7,750.-

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า กรณีไม่ตรงวิธีใช้ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เพื่อทำบัญชีเงินรับพร้อมแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ RECEIVED BY :  ผู้ส่งของ DELIVERED BY :  Elephant Brand

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานสาธารณสุข

รายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก

66-03-00223-5320300-00023 (ป.383)

เลขที่คลังรับ

๗๕๔/๖๖

วันที่จัดทำ

22 สิงหาคม 2566

วันที่คลังรับ

23 ส.ค. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	6,750 00	สัญญา 092/2566(CNTR-00090/66) เบิกจ่ายงวดที่ 1
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	6,750 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	6,750 00	
(ตัวอักษร) : (หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด อบต.
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวฮาบีเบะห์ มี)
รองปลัด อบต.รักษาราชการแทนหัวหน้าสำนักปลัด อบต.
วันที่..... 23 ส.ค. 2566

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก เงินอุดหนุนระดับตำบล/เฉพาะกิจ ๑๓,๙๕๐.๐๐ คงเหลือยกไป ๗,๒๐๐.๐๐
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวนิดา โกสูงเนิน)
จพง.จัดเก็บรายได้ รก.จพง.การเงินและบัญชี
วันที่..... 23 ส.ค. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางกัญญา บุญทอง)
ปลัด อบต.รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่..... 23 ส.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาสีอ้าย
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางกัญญา บุญทอง)
ปลัด อบต.รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่..... 23 ส.ค. 2566

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาสีอ้าย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางกัญญา บุญทอง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาสีอ้าย
วันที่..... 23 ส.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 6,750.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายยารี เจมะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาสีอ้าย
วันที่..... 23 ส.ค. 2566

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....
จำนวนเงิน 6,750.00 บาท (หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ รุสนีย์ เอ็กซ์พอร์ต โดย นางนิรุสนีย์ ญู

ผู้ลงนาม.....
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....