

1017/...  
76 ม.3 ถ.กาญจนานิช  
ต.ปักษ์ อ.สมเด็จฯ จ.สงขลา 90120  
โทร./แฟกซ์. 074-298299

เล่มที่ 7  
เลขที่ 17

ใบส่งของ

นาม รพ.๕๓.พาราเมดิค		วันที่ 12/10/61		
ที่อยู่ 51 ม.10 ต.พาดัวเมา		ได้รับถึงของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		
จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
4	โหลน้ำจืด 3ลิตร	300	1,200	-
รวมเงิน		รวมเงิน	1,200	-

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
ผู้รับของ ..... ผู้ส่งของ .....