

1-9611 00018 174

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 22 เดือน พ.ค. - ก.ค พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นส. ธีรวิทย์ ~~ธวัช~~ นามสกุล ธวัชชวลิต อยู่บ้านเลขที่ 148/1

ซอย - ถนน - ตำบล กวา อำเภอ กิ่งยางดี จังหวัด ราชบุรี

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล อำเภอ

จังหวัด ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าวิทยากร 300 x 6	1,800

จำนวนเงิน หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน บาท  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ dr ผู้รับเงิน  
( นส. ธีรวิทย์ ธวัชชวลิต )

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
( นางวิจิตรวิมล ใจใส )