

3 ๙๖๑๐ ๐๐๐๐๖ ๗๔๐

แบบ บก.2

ที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26, 30, 28 เดือน ส.ค. - ต.ค. พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นายภุชงค์ ๖๖๙๒๓๓ ตั้งบ้านเรือนเลขที่ 48 21 ตำบล 2196
อำเภอ สีทิวทัศน์ จังหวัด นครราชสีมา ได้รับเงินจากสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าตอบแทน 300 บาท x 6 เดือน	1,800	
รวมเงิน	1,800	

จำนวนเงิน หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(นายภุชงค์ ๖๖๙๒๓๓)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นายวิรัช ๖๖๑๐๑)