

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11, 28 เดือน ส.ค., 19. 4.0 พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นาย ชุตานนท์ นามสกุล พงษ์ชนะ อยู่บ้านเลขที่ 1/26
 ซอย - ถนน ชลบุรี ตำบล สีนวึกษา อำเภอ สีนวึกษา จังหวัด ภูเก็ต.
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ... ตำบล สีนวึกษา อำเภอ สีนวึกษา
 จังหวัด ภูเก็ต... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่ารักษา 800 x 6 เดือน	1,800 -

จำนวนเงิน บาท
 (ตัวอักษร) หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
 (นาย ชุตานนท์ พงษ์ชนะ)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
 (นาย ธีรวิทย์ ใจปัด)