

3969800066850

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 9, 19 เดือน ต.ค-ก.ย พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า พ.นอ.ดิเรก / ทน.น นามสกุล ทนมะ อยู่บ้านเลขที่ 40/13
ซอย A ถนน โพนพิสัย ตำบล สพทโท-ดก อำเภอ สพทโท-ดก จังหวัด มหาสาร
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าวิทยากร	1,500.-
	1,500.-

จำนวนเงิน หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ทนมะ ผู้รับเงิน
(พ.นอ.ดิเรก ทนมะ)

ลงชื่อ..... นางวิรัตน์ เด.ค.13 ผู้จ่ายเงิน
(นางวิรัตน์ เด.ค.13)