

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวรังสีมา พรชโสภิต เลขประจำตัวประชาชน ๑๘๖๐๗๐๐๐๐๔๔๕๐ ที่อยู่ ๒๓ ถนน ตลาดใหม่ ซอย๒ ตำบลปาดังเบซาร์ อำเภอสะเตกา จังหวัดสงขลา ๙๐๒๔๐ ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง ตำบลปาดังเบซาร์ อำเภอสะเตกา จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารกลางวันมือละ ๗๕ บาท x ๕๕ คน	๔,๑๒๕	-
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมือละ ๒๕ บาท x ๕๕ คน x ๒ มื้อ	๒,๗๕๐	-
รวม	๖,๘๗๕	-

จำนวนเงิน (หกพันแปดร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... รังสีมา พรชโสภิต ผู้รับเงิน
(นางสาวรังสีมา พรชโสภิต)

ลงชื่อ..... ฮานี่ซ๊ะห์ และสา ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวฮานี่ซ๊ะห์ และสา)

รับรองสำเนาถูกต้อง

ฮานี่ซ๊ะห์ และสา
(นางสาวฮานี่ซ๊ะห์ และสา)

เจ้าหน้าที่การเงิน