

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวรังสีมา พรชโสภิต เลขประจำตัวประชาชน ๑๘๖๐๗๐๐๐๐๔๔๕๐ ที่อยู่ ๒๓ ถนน ตลาดใหม่ ซอย ๒ 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 แลสะ*.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวฮานี่ซ๊ะห์ แลสะ)

รับรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวฮานี่ซ๊ะห์ แลสะ)

เจ้าหน้าที่การเงิน