

ใบสำคัญรับเงิน


เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายชยามะสะอูดี และปายัง ที่อยู่บ้านเลขที่ ๑๑/๒๘ ตำบล สำนักขาม

อำเภอ สะเตา จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
เงินสนับสนุนคำวิทยากร โครงการ "ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง"	๑,๒๐๐	๐๐
<p>รับรองสำเนาถูกต้อง</p>  (นางสาวชานีชะห์ และสา) เจ้าหน้าที่การเงิน	๑,๒๐๐	๐๐

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ชยามะสะอูดี ผู้รับเงิน
(นายชยามะสะอูดี และปายัง)

(ลงชื่อ) ชานีชะห์ และสา ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวชานีชะห์ และสา)