


ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง
วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายอนุชานะสะอูดี และปายัง..... ที่อยู่บ้านเลขที่ ๑๑/๒๘ ตำบล อำเภอ.....
อำเภอ จังหวัด
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
เงินสนับสนุนค่าวิทยากร โครงการ "ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง"	๑,๒๐๐	๐๐
<p>รับรองสำเนาถูกต้อง</p>  (นางสาวธานีชะห์ และลา) เจ้าหน้าที่การเงิน	๑,๒๐๐	๐๐

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อนุชานะสะอูดี รับเงิน
(นายอนุชานะสะอูดี และปายัง)

(ลงชื่อ) ธานีชะห์ แสงลา ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวธานีชะห์ และลา)