

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาขลุ่ยข้าง

วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายอนุชานะสะอูดี และปายัง ที่อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๗/๒๘ ตำบล .....สำนักงาน.....

อำเภอ .....สะเคา..... จังหวัด .....สงขลา.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาขลุ่ยข้าง

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
เงินสนับสนุนคำวิทยากร โครงการ "ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง"	๑,๒๐๐	๐๐
	๑,๒๐๐	๐๐

รับรองสำเนาถูกต้อง



(นางสาวธานีซ๊ะห์ และสา)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อนุชานะสะอูดี ผู้รับเงิน  
(นายอนุชานะสะอูดี และปายัง)

(ลงชื่อ) ธานีซ๊ะห์ แอริ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวธานีซ๊ะห์ และสา)