


ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง
วันที่ ๒๗... เดือน กันยายน... พ.ศ. ๒๕๖๒.....

ข้าพเจ้า นายอนุชาระสูติ และปายัง..... ที่อยู่บ้านเลขที่๑๑/๒๘..... ตำบลสำนักขาม.....

อำเภอตะเตา..... จังหวัดสงขลา.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง

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

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อนุชาระสูติ ผู้รับเงิน
(นายอนุชาระสูติ และปายัง)

(ลงชื่อ) อาวีชีษฐ์ แอวง ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอาวีชีษฐ์ และสา)