น.ส.ซามีหะห์ โสไมดา
160 ม.1 ต.ยะต๊ะ
อ.รามัน จ.ยะลา
1-9506-00123-93-6

บิลเงินสด
CASH SALES

เลขที่ BILL NO. 12

เล่มที่ BOOK NO. 2

วันที่ DATE : 25 ก.ค. 62

นามลูกค้า CUSTOMER: โรงพยาบาลกรงปินัง

ที่อยู่ ADDRESS : 122 ม.3 ต.สะเอะ
อ.กรงปินัง จ.ยะลา

เลขประจำตัวประชาชน : IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	ส.ต./Stg.
45	-ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ	75	3,375	
45	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ	20	1,800	
ห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	5,175	

จ่ายเงินแล้ว
(น.ส.ซามีนาห์ เจาะยะผา)
25 / ก.ค. / 2562

ผู้รับเงิน
RECEIVED BY : ซามีนาห์ โสไมดา

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand