


ใบสำคัญรับเงิน

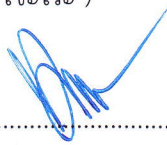
วันที่.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ..๒๕๖๒

ข้าพเจ้า.....นายพิตตรี.....นามสกุล.....เจ๊ะไว๊ะ.....อยู่บ้านเลขที่.....๖/๕.....หมู่ที่.....๒.....
 ซอย.....-.....ถนน.....-.....ตำบล.....บองอ.....อำเภอ.....ระแงะ.....จังหวัด.....นราธิวาส.....
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลบาโจสะโต อำเภอ...ระแงะ...จังหวัด...นราธิวาส ดัง
 รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าใช้จ่ายโครงการคัดแยกขยะ ปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒	๓๙,๑๕๐	-
รวมเป็นเงิน	๓๙,๑๕๐	-

จำนวนเงิน.....(-สามหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน).....
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
 (นายพิตตรี เจ๊ะไว๊ะ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
 (นายชอยรินทร์ บินสะมะแอล)