



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไทยยาง
อำเภอกันตัง จ. ตรัง 92110

วันที่.....1.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. ..2563....

ข้าพเจ้า.....นางสาวนิยนาช สมานธิ.....ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่...66/1...หมู่ที่...2.....

ถนน.....ตำบล...นาโต๊ะหมิง.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ตรัง.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไทยยาง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมชมรมรงค์ก่าจัดแหล่งเพาะพันธุ์ขลุ่ยลายในชุมชน“โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ในชุมชน ปีงบประมาณ 256๓”ประจำเดือน มิถุนายน 2563 จำนวน 50 คนๆละ 25 บาท:ครั้ง จำนวน 2 ครั้ง เป็นเงิน	2,500	-
	2,500	-

(ตัวอักษร).....(....=สองพันห้าร้อยบาทถ้วน=.....)

ลงชื่อ.....นางสาวนิยนาช สมานธิ.....ผู้รับเงิน

(.....นางสาวนิยนาช สมานธิ.....)

ลงชื่อ.....นายวิจิตร เรืองแสนสกุล.....ผู้จ่ายเงิน

(นายวิจิตร เรืองแสนสกุล)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไทยยาง