

เล่มที่.....1.....
เลขที่.....2.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่.....17.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. 2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล.....ตำบลพะเยา.....ตำบล.....พะเยา.....อำเภอ.....พริกเม่น.....จังหวัด.....พะเยา

ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลพะเยา.....ที่อยู่.....25.....ซอย.....-

ถนน.....อำเภอ.....พริกเม่น.....จังหวัด.....พะเยา.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
คืนค่าน้ำใช้ส่งบุคลากรและเจ้าหน้าที่บริหารงาน	27,033	70
ค่าน้ำใช้บุคลากรในชุมชน		
	27,033	70

จำนวนเงิน.....เงินค่าน้ำใช้บุคลากรและเจ้าหน้าที่บริหารงาน.....บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้รับเงิน
(นางสาวสายฝน เพ็งโอ)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง