

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร
นางชวลี เทพมณี	348 ม. 14	ชวลี	
นางประภา ศาแก้ว	54 ม. 14	ประภา	
นาง มุกดี วัฒนสัง	74 ม. 14	มุกดี	
นาง รุ่ง กิ่งแก้ว	209 ม. 14	รุ่ง	
นาง อังว งามชื่น	388 ม. 12	อังว	
นาง อริศ พนมศรีแก้ว	51 ม. 6	อริศ	
นาง หง กิ่งขจร	12/1 ม. 6	หง	
นาง วิไล พันธุ์	390 ม. 12	วิไล	
นาง ใจหมกรอม ศาแก้ว	120 ม. 12	ใจหมกรอม	
นาง ค. วัฒนสัง	2/1 ม. 5	ค. วัฒนสัง	
นาง ประไพค์ กิ่งขจร	358 ม. 5	ประไพค์	
นาง สิริ วัฒนสัง	94/1 ม. 6	สิริ	089-680919
นาง อารีย์ วัฒนสัง	340 ม. 5	อารีย์	
นาง รวี งามแก้ว	94 ม. 6	รวี	
นาง งาม งาม	66/1 ม. 14	งาม	
นาง ดัน งาม	149 ม. 6	ดัน	
นาง มรกต วัฒนสัง	15 ม. 6	มรกต	
นาง มณฑิลา วัฒนสัง	49 ม. 6	มณฑิลา	
นาง จันทิมา วัฒนสัง	19 ม. 6	จันทิมา	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	66 ม. 6	วัฒนสัง	6099
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	47/1 ม. 6	วัฒนสัง	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	151 ม. 6	วัฒนสัง	วัฒนสัง
นาง สนิทพร วัฒนสัง	182 ม. 12	สนิทพร	วัฒนสัง
นาง น. 2000 วัฒนสัง	376 ม. 12	น. 2000	
นาง อรุณางาน วัฒนสัง	142/2 ม. 12	อรุณางาน	อรุณ
นาง กัญญา วัฒนสัง	231 ม. 12	กัญญา	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	167 ม. 12	วัฒนสัง	
นาง วิไล วัฒนสัง	186 ม. 12	วิไล	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	187 ม. 12	วัฒนสัง	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	152 ม. 12	วัฒนสัง	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	359 ม. 12	วัฒนสัง	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	177 ม. 12	วัฒนสัง	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	394 ม. 14	วัฒนสัง	
นาง วิไล วัฒนสัง	74 ม. 14	วิไล	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	74 ม. 6	วัฒนสัง	
นาง วัฒนสัง วัฒนสัง	84 ม. 6	วัฒนสัง	

ใบลงทะเบียน

โครงการส่งเสริมสุขภาพสายตาและการป้องกันภาวะความผิดปกติของการมองเห็นใน
ผู้สูงอายุตำบลโคกม่วงปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

ณ. ศาลาเฉลิมพระเกียรติ ม. ๑๑ ต. โคกม่วง อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
	นางนงนุช นนดี	370 ม.11	น.นงนุช	
	นางสาว สุธาสินี	177 ม.4	ส.สุธาสินี	
	นางสาว สุธาสินี	178 ม.4		
	นางสาว ชัยพร	345 ม.9	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	346 ม.9	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	421 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	112/26 ม.9	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	17 ม.15	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	229 ม.1	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	265 ม.15	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	92/2 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	158 ม.3	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	111 ม.3	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	331 ม.9	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	114 ม.9	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	134 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	262 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	87 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	90 / 8	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	77 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	62 / 4 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	268 ม.3	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	112 / 17 ม.9	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	112 / 31	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	296 ม.9	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	129 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	337 ม.11	ช.ชัยพร	
	นางสาว ชัยพร	42 ม.3	ช.ชัยพร	

เล่มที่/Book No./本號 _____

เลขที่/Bill No./單號 _____

นางสาว เส็นมัตริ
10/12-4 ต.โคกม่วง
อ.เขาชะเมา อ.ปทุม

บิลเงินสด

CASH SALE / 現兌單

นาม <small>ชื่อ</small> Customer <u>นางเส็นมัตริ: พี่นง/คุณนง/พี่นง/คุณนง/นางนง</u>	วันที่ <small>日期</small> Date <u>14/12/64</u>
ที่อยู่ <small>住址</small> Address <u>315 อ.9 ต.โคกม่วง อ.เขาชะเมา อ.ปทุม</u>	ทะเบียนการค้า Commercial License 商標編號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
75	ข้าวสารกลางวัน 4'1	50	3,750 -
75	ข้าวสารเจ้าแดง: 10'000ม	50	3,750 -
บาท Bath 銖	ยอดหนี้ชำระ ๓๐๒ บาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	7,500 -

ผู้รับเงิน / Collector / 收銀人 นางสาว เส็นมัตริ

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

ใบเสร็จรับเงิน
 ๗๐/๑ ๗.๔ ๗. โดกลอง
 ๑. ๑๗๑๑๖๖ ๑. พัก

เล่มที่.....
 เลขที่.....
บิลเงินสด
CASH SALE

นาม..... วันที่ ๒๑/๑๒/๖๔
 Customer.....
 ที่อยู่ ๖๑๕ ๗.๔ ๗. โดกลอง ๑. ๑๗๑๑๖๖ ๑. พัก
 Address.....

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
๗๕	ข้าวเหนียว	๕๐	๓,๗๕๐
๗๕	ข้าวเหนียว	๕๐	๓,๗๕๐
บาท Baht	รวมทั้งสิ้น	รวมเงิน Total	๗,๕๐๐

ผู้รับเงิน.....
 Salesmans Ree

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางพรทิพย์ จงอิน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3930400016181


อยู่บ้านเลขที่ 134 หมู่ที่ 1 ถนน ตำบล แม่ใจ

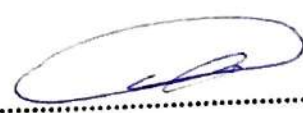
อำเภอ แม่ใจ จังหวัด พะเยา

ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลโคกม่วง

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าซ่อมแซมอาคาร บ้านเลขที่ ๑๓๔ หมู่ ๑ ต.แม่ใจ อ.แม่ใจ จ.พะเยา	1,000	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,000	-

เงิน (ตัวอักษร) หนึ่งพันถ้วนบาทถ้วน

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นางพรทิพย์ จงอิน)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
()



