

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๖๗๕๗ บ้านกลาง

วันที่ ๒๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๒๕

ข้าพเจ้า น.ส. มาลีศรี อาหว อยู่บ้านเลขที่ ๑๕ หมู่ที่ ๓ ตำบล บ้านกลาง
อำเภอ ปะนาเร จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
<p>- ค่าอนามัยกลางวัน ๑ ครั้ง ละ ๕๐ บาท จำนวน ๒๐ ครั้ง</p> <p style="text-align: center;">จ่ายแล้ว</p> <p style="text-align: center;">(นาง อมรณ เบลอศรี)</p> <p style="text-align: center;">ภพ. มารีน น.อ. บัญชี่</p> <p style="text-align: center;">๑๕ กพ. ๒๕๒๕</p>	๑,๐๐๐	
<p>(หนึ่งพันบาทถ้วน) (จำนวนเงินตัวอักษร)</p>	รวม ๑,๐๐๐	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>ลงชื่อ <u>มาลีศรี</u> ผู้รับเงิน (น.ส. มาลีศรี อาหว)</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>สำเนาถูกต้อง</p> <p>(นาง อมรณ เบลอศรี)</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>ลงชื่อ <u>(นาง อมรณ เบลอศรี)</u> ผู้จ่ายเงิน (นาง อมรณ เบลอศรี)</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(นาง อมรณ เบลอศรี)</p> </div> </div>		