

ใบสำคัญรับเงิน


วันที่... 19 ...เดือน... พ.ค ...พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า... นาง รังจิตา เนืองกุล ...อยู่บ้านเลขที่... 64 ...หมู่ที่... 9
ตำบล... บานา ...อำเภอ... แม่เฒ่า ...จังหวัด... ปัตตานี
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา.....
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการแอโรบิค ชุมบ้า สร้างเสริมสุขภาพ		
เป็นเงิน	41,525	00
	41,525	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ...(เงินสี่หมื่นหนึ่งพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)...

(ลงชื่อ)..... รังจิตา เนืองกุลผู้รับเงิน
(...นางรังจิตา เนืองกุล...)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(...นางอวยชัย...)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(...นางกัลยา ศศิเมณฑล...)
ผู้อำนวยการกองคลัง