



เลขที่ ๖ /๒๕๖๐.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า ประทีพย์ สารานพกุล.....บ้านเลขที่ ๔๓ หมู่ที่ ๒ ตำบล วัดจันทร์
อำเภอ สทิงพระ จังหวัด สงขลา.....ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวัดจันทร์
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับเงินโครงการปรัชญาของเกษตรพอเพียงเลี้ยงครอบครัว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐	๓๐,๐๐๐	-
	๓๐,๐๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สามหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นายประทีพย์ สารานพกุล)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นายสมยศ สักพันธ์)