

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวอัญชิษฐา.....รังนิกร.....อำเภอ.....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม.....หมู่ที่.....2.....ตำบล.....ท่าข้าม.....
อำเภอ.....ปะนาเระ.....จังหวัด.....ปัตตานี..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	3,300 -
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	3,300 -

จำนวนเงิน(สามพันสามร้อยบาทถ้วน).....
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวอัญชิษฐา รังนิกร)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวณัฐธัญญา ทรฤทธิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9404 00163 00 1
 Identification Number

ชื่อและสกุล น.ส. อัญญา รัชนิกร
 Name Miss Anchistha


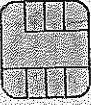
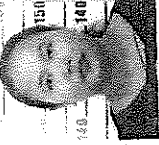
ชื่อ นามสกุล
 Last name Ratchanikorn

เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2520
 Date of Birth 18 Aug. 1977

เลข 50/2 หมู่ที่ 1 ต.ควน อ.เมืองระ
 3.1 ต.ควน
 24 หมู่ 1, 2560
 24 Apr. 2017
 24 Apr. 2017

17 ส.ค. 2588
 17 Aug. 2025

940404-04240932

อัญญา รัชนิกร
 (นางอัญญา รัชนิกร)