

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน 5 ส.ค. 2564 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นางอึ้ง สุกมาลี อยู่บ้านเลขที่ 95 หมู่ที่ 6


ตำบล บาง อำเภอ เมือง จังหวัด มอดน

ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา.....


ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการมัสยิดส่งเสริมสุขภาพอาเนาะเยาะ หมู่ที่ 6		
เป็นเงิน	17,280	00
	17,280	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ...เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(อึ้ง สุกมาลี)

(ลงชื่อ)..... ดาแซผู้รับเงิน
(จอยดาแซ / เหน้แป)

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

ผู้อำนวยการกองคลัง