



เล่มที่..... 1

№ 41

# ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... คนต บ้านนา

อำเภอ..... เมืง..... จังหวัด..... ชัยนาท


วันที่..... 25..... เดือน..... สิงหาคม..... พ.ศ. 2565

ได้รับเงินจาก..... องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนา

เป็นค่า..... รับเงินคืนโครงการ เลือด (แม่) จัด สมดงคกด มีหม่นากาใจ (จมตต)

จำนวนเงิน..... 90,400..... บาท..... สตางค์..... ใบเสร็จรับเงิน

เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

(..... นางกัญญา ศลิมนนท.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองคลัง.....