

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน - 5 ส.ค. 2564 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นางผุสใจ ศะดิ อยู่บ้านเลขที่ 90 หมู่ที่ 7


ตำบล ปานา อำเภอ เสิง จังหวัด ปัตตานี


ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปานา.....
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการมีสียดส่งเสริมสุขภาพ หมู่ที่ 7	เป็นเงิน	17,280 00
		17,280 00

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

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
 (...ผุสใจ ศะดิ...)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
 (...นางออดรี ศะดิ...)

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

ผู้อำนวยการกองคลัง