

ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า นาย น.บดินทร์ น.ปัทมา อยู่บ้านเลขที่ 78/5 หมู่ที่ 8

ตำบล บางคา อำเภอ เสิง จังหวัด ปัตตานี

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

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ หมู่ที่ 8	
เป็นเงิน	17,280 00
	17,280 00

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

(ลงชื่อ).....ASR.....ผู้รับเงิน
(นาย น.บดินทร์ น.ปัทมา)

(ลงชื่อ).....นาง น.กมล น.นิต.....ผู้รับเงิน
(นาง น.กมล น.นิต)

(ลงชื่อ).....[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(...นางกัลยา ศศิเมณฑล...)

ผู้อำนวยการกองคลัง