

ใบสำคัญรับเงิน

- 9 ส.ค. 2564

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายเชิดศักดิ์ ตราวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 108/3 หมู่ที่ 9

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ หมู่ที่ 9	
เป็นเงิน	17,280 00
	17,280 00

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายเชิดศักดิ์ ตราวัฒน์)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
()

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

ผู้อำนวยการกองคลัง