

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.
๘ มี.ค. 2564

ข้าพเจ้า..... นางศุภารัติ งาม อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ 10
ตำบล..... นาา อำเภอ..... เมือง จังหวัด..... ปทุมธานี

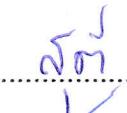
ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บนา.....
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการมั่นคงสุขภาพ หมู่ที่ 10	23,880 00
	23,880 00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ...เงินสองหมื่นสามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

(...นางกัลยา ศศิมณฑล...)

ผู้อำนวยการกองคลัง