

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....ปี..... 8 ส.ค. 2564 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นายสุชาติ งาม.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ 10
ตำบล.....บานา.....อำเภอ.....เสิง.....จังหวัด.....มุกดาหาร.....
ได้รับเงินจาก.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา.....
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ หมู่ที่ 10	เป็นเงิน	23,880 00
		23,880 00

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายสุชาติ งาม)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายสุชาติ งาม)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(...นางกัลยา ศศิณทล...)
ผู้อำนวยการกองคลัง