ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า นายมะกอยา เจะมะ อยู่บ้านเลขที่ 97/97 หมู่ที่ 11

ตำบล บานา อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ หมู่ที่ 11		
เป็นเงิน	17,280	00
	17,280	00

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(มะกอยา เจะมะ)

(ลงชื่อ) อิสมาแอ สาแล ผู้รับเงิน

(อิสมาแอ สาแล)

(ลงชื่อ) .....ผู้จ่ายเงิน

(...นางกัลยา ศศิมณฑล...)

ผู้อำนวยการกองคลัง