เล่มที่ 1
เลขที่ 1

บิลเงินสด
CASH SALE
現兑單

นาม 實號 CUSTOMER กลุ่มจักสานไม้ไผ่ตาลนครพนม ต.ดอนตันหนา
วันที่ DATE
ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม.1 ต.ดอนตันหนา อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ / DESCRIPTION / 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額	
110	ตาชาหาร เตาวาป	50	5500	-
110	ตาชาหาร ราว และ เครื่องตีไข่ 2 มือ	25	5500	-
บาท BAHT 銖	หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	11000	

ผู้รับเงิน / COLLECTOR / 收銀人 นิพาดี ยาน

ขอขอบคุณ
ท่านที่อุดหนุน

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอลอตันหยง

วันที่ เดือน พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายมูฮัมหมัด เบญจเศษฐ์ บ้านเลขที่ ๗/๖๙ หมู่ที่ ตำบล ลิพอ

อำเภอ ยะหา จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอลอตันหยง ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ผู้สูงวัย - ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	-
รวมเงิน	๓,๖๐๐	-

รวมเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐ (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายมูฮัมหมัด เบญจเศษรฐ์)

ปลัดอำเภอหนองจิก

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสีตีไอเสาะ สลำบ่อ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

GooD DesigN

TEL./FAX [illegible] 22045

ที่อยู่ 130/3 ม.2 ต.ตุยง อ.หนองจิก จ.ปัตตานี 94170

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 039

เลขที่ BILL NO. 023

วันที่ DATE : 21 / 9 / 66

นามลูกค้า CUSTOMER : กลุ่มสิทธาวาสสัตสถาบรรณาคารตำบลคอลอตันหยง

เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :

ที่อยู่ ADDRESS : ม.1 ต.คอลอตันหยง อ.หนองจิก จ.ปัตตานี

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	สต./Stg.
1 อัน	ตู้ไวนิล ขนาด 1.2 x 2.4	720	720	-
เจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	720	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ..... ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

เอ.2.เอ็ม เซอร์วิส
90/5 หมู่ที่ 5 ต.ปุโละปุโย
อ.หนองจิก จ.ปัตตานี 94170
โทร.089-2975537

เล่มที่ 1
เลขที่ 9
เลขที่ผู้เสียภาษี 3 9410 00021 53 6

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่

นามลูกค้า

ชื่อ กลุ่มจิตอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคอลอตันหยง

ที่อยู่ หมู่ที่ 1 ตำบลคอลอตันหยง อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	รวม
1	ตามใบส่งของ เล่มที่ 1 เลขที่ 9	9,350	9,350
	ลงวันที่		
เก้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน			9,350

ผู้รับเงิน .....

เอ.2.เอ็ม เซอร์วิส
90/5 หมู่ที่ 5 ต.ปุโละปุโย
อ.หนองจิก จ.ปัตตานี 94170
โทร.089-2975537

เล่มที่ 1
เลขที่ 9
เลขที่ผู้เสียภาษี 3 9410 00021 53 6

ใบส่งของ

นามลูกค้า

วันที่

ชื่อ กลุ่มจิตอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคอลอตันหยง

ที่อยู่ หมู่ที่ 1 ตำบลคอลอตันหยง อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	รวม
110 เล่ม	สมุด	10	1,100
110 ด้าม	ปากกา	5	550
110 ใบ	กระเป๋าผ้า	70	7,700
เก้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน			9,350

ผู้รับของ .....

ผู้ส่งของ .....