

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...๓๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า นางสาวอุทัยทิพย์ นามสกุล สีทอง อยู่บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 6


ซอย.....ถนน.....ตำบล ดงเตี้ย อำเภอ ท่งใหญ่ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

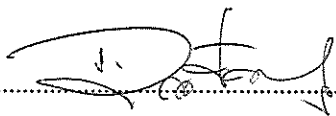
รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่ ที่เข้าประชุมร่วมกับ	๒๐๐	-
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่		
เทศบาลตำบลทุ่งลาน วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
	๒๐๐	-

จำนวนเงินสองร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.......... ผู้รับเงิน

(นางสาวอุทัยทิพย์ สีทอง)

ลงชื่อ.......... ผู้จ่ายเงิน

(.....นายภาณุ จันทรเมือง.....)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...๓๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า... นาย ชัย ชูหุท นามสกุล ทอศิริ อยู่บ้านเลขที่ ๒๒ หมู่ที่ ๓


ซอย..... ถนน..... ตำบล ทุ่งลาน อำเภอ คลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา

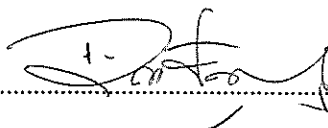
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่ ที่เข้าประชุมร่วมกับ	๒๐๐	-
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่		
เทศบาลตำบลทุ่งลาน วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
	๒๐๐	-

จำนวนเงินสองร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ผู้รับเงิน
(นาย ชัย ชูหุท ทอศิริ)

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน
(.....นายภาณุ จันทรเมือง.....)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...๓๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า...นายสาว พงษ์นगर...นามสกุล...ศรีสุข...อยู่บ้านเลขที่...๘๘/๑...หมู่ที่...๒


ซอย.....ถนน.....ตำบล...ทุ่งลาน...อำเภอ...คลองหอยโข่ง...จังหวัด...สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

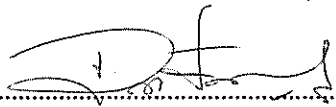
รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่ ที่เข้าประชุมร่วมกับ	๒๐๐	-
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่		
เทศบาลตำบลทุ่งลาน วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕		
	๒๐๐	-

จำนวนเงินสองร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(.....นายสาว พงษ์นगर ศรีสุข.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(.....นายภาณุ จันทรเมือง.....)