นางจิรเนาะ จิรัชยดินทร์
5 ม.7 ต.ขุนตัดหวาย
อ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา

บิลเงินสด
CASH SALES

เลขที่ BILL NO. 12

วันที่ DATE : 8 / ส.ค. / 67

เล่มที่ BOOK NO. 1

นามลูกค้า CUSTOMER: รพ.สต.ขุนตัดหวาย

ที่อยู่ ADDRESS : อ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา

เลขประจำตัวประชาชน : IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	สต./Stg.
16 ชุด	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ	25	900	-
14 ชุด	ค่าอาหารกลางวันและน้ำดื่ม	60	900	-
		รวมเงิน TOTAL	1,800	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : สัญญา วิรัชดินทร์

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand