ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 25 เดือน ส.ค. พ.ศ. 65

ข้าพเจ้า นาง สุจิตรา นามสกุล จันทฤทธิ์ อยู่บ้านเลขที่ 37
ซอย ม.3 ถนน - ตำบล เกาะแต้ว อำเภอ เมืองสงขลา จังหวัด สงขลา
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบุนตัดหวาย ตำบล บุนตัดหวาย อำเภอ จะนะ
จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนตรวจสารเคมีในเลือด เป็นเงิน	600	-
	600	-

จำนวนเงิน - หกร้อยบาทถ้วน - บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นาง สุจิตรา จันทฤทธิ์)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นาง วัชรี เพชรวิจิตต์)