

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาหยุดพระ
ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๗ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ๖๑๐๔๗๖ นางสาว..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๔๐ หมู่ที่ ๑ ตำบล บ้านศาลาหยุดพระ^{๖๘๐๓๒}
อำเภอปะนาเระ จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านศาลาหยุดพระ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
- ก. ค่าน้ำประปาช่าง	๙๐
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	๙๐

จำนวนเงินตัวอักษร (๙๐ ๙๐)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(๖๑๐๔๗๖) ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(๖๘๐๓๒)