

ใบสำคัญรับเงิน

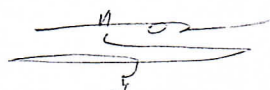
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาหยุดพระ
ตำบลบ้านกลาง อำเภอบะนาระ จังหวัดปัตตานี


วันที่ ๑๑ เดือน ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า รศ. มาร์ดีน มาไร่ อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒ หมู่ที่ ๓ ตำบล บ้านกลาง
อำเภอ บ้านกลาง จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านศาลาหยุดพระ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าถอนเงินจากบัญชี	๕๐๐	-
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	๕๐๐	-

จำนวนเงินตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ 
(รศ. มาร์ดีน มาไร่) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ 
(รศ. อรุณรัตน์) ผู้จ่ายเงิน