

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ รพ.สต.บ้านหนอง.....

วันที่ 17 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นาย พ: อร: ส: ๖: อยู่บ้านเลขที่ 26/2 หมู่ที่ 6 ตำบล หนอง.....
อำเภอ ป: ๒๗/๕: จังหวัด ปัทมาธิ..... ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าอาหารต่างเค: เครื่องดื่ม ๑ มื้อ ๗๐: ๒๕ บาท จำนวน 300 ชุด	7,500	
จ่ายแล้ว		
(นายอัมรราน เบ็ญอัสริษา)		
(.....) (จำนวนเงินตัวอักษร)	รวม	7,500.

ลงชื่อ พ: อร: ผู้รับเงิน
(นาย พ: อร: ส: ๖:)

ลงชื่อ พ: อร: ผู้จ่ายเงิน
(นายอัมรราน เบ็ญอัสริษา)