

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า.....ชวรงค์ งาม.....อยู่บ้านเลขที่ 16 หมู่ที่ 4

ตำบล นาหว้า อำเภอ นาหว้า จังหวัด สกลนคร

ได้รับเงินจาก.....๑๒๒ บาท.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าติดตามและประเมินผลการดูแลผู้ป่วยติดเตียง จำนวน ๒๑ ครั้งๆละ ๑๐๐.- บาท ในวันที่ ๕, ๒, ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ในวันที่ ๙, ๑๖, ๒๓ เมษายน ๒๕๖๕ ในวันที่ ๗, ๑๔, ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันที่ ๔, ๑๑, ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในวันที่ ๓, ๑๐, ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันที่ ๖, ๑๓, ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ในวันที่ ๓, ๑๗, ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕		
เป็นเงิน		๒,๑๐๐.-
		๒,๑๐๐.-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....เงินสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....ชวรงค์ งาม.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวชวรงค์ งาม)

(ลงชื่อ).....ชวรงค์ งาม.....ผู้จ่ายเงิน