

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า น.ส. ทวีติยา อ. อยู่บ้านเลขที่ 16 หมู่ที่ 4

ตำบล บานา อำเภอ เมือง จังหวัด จันทบุรี

ได้รับเงินจาก อบต. บานา

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)..... ทวีติยา อ. ผู้รับเงิน
(น.ส. ทวีติยา อ.)

(ลงชื่อ)..... ทวีติยา อ. ผู้จ่ายเงิน