

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว.....อำเภอเมืองพัทลุง.....จังหวัดพัทลุง.....

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการพัฒนาระบบการสื่อสารเคมีอย่างปลอดภัยของเกษตรกร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....นายวรเวทย์.....สุวรรณ..... อยู่บ้านเลขที่.....45.....หมู่ที่.....6..... ตำบล.....ลำปำ.....

อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....พัทลุง..... เลขประจำตัวประชาชน .....3-9403-00073-16-6.....

ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร ในการอบรมตามโครงการ		
- เรื่อง ความสำคัญของพัฒนาระบบการสื่อสารเคมีอย่างปลอดภัยของเกษตรกร		
เวลา 13.00 - 15.00 น. รวม 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท จำนวน 3 วัน เป็นเงิน	3,600	-
บาท	3,600	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....*วรเวทย์*.....ผู้รับเงิน

(.....นายวรเวทย์ สุวรรณ.....)

สำเนาถูกต้อง  
*bono ก่อ*  
(นายเอก กลิ่นรส)

(ลงชื่อ).....*นางสาวณัฐณี*.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวณัฐณี งามจิตร.....)



ช. 112 ๑.1 ต.โคกกระชาย อ.เสี้อ จ.กาฬสินธุ์ 3650800900581

เล่มที่  
BOOK NO. 1

เลขที่  
BILL NO. 20

**บิลเงินสด**  
CASH SALE 現金單 CASH SALE

นาม 號號 ใจอภัยภักดิ์ อ.เสี้อ อ.เสี้อ อ.เสี้อ อ.เสี้อ  
CUSTOMER ใจอภัยภักดิ์ อ.เสี้อ อ.เสี้อ อ.เสี้อ อ.เสี้อ  
ที่อยู่ 住址 ๑.๑ ต.โคกกระชาย อ.เสี้อ จ.กาฬสินธุ์  
ADDRESS ๑.๑ ต.โคกกระชาย อ.เสี้อ จ.กาฬสินธุ์  
วันที่ 日期 11 ๒๕๖๕  
DATE 11 ๒๕๖๕  
ทะเบียนการค้า  
Comm.Licence  
商標編號

QUANTITY 數量	DESCRIPTION 貨名	UNIT PRICE 備註	AMOUNT 金額
150	-ค่าอาหารว่าง ๒๒๕.๐๐ บาท ผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ สร้างเสริมอาชีพเกษตรกร	25	3,750 -
	ราคาอาหารว่าง ๒๒๕.๐๐ บาท (๖๕.๐๐ บาท/คน x ๓๕ คน) 11 ๒๕๖๕		
	รวมเงินทั้งสิ้น		3,750 -

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR ๑ สุวิภาณี นามรังษี

ท่านาถูกต้อง  
๒๕๖๕  
(นายเอก กลิ่นรส)