**ร้านข้าวหมูแดงป้าน้ำ**
1 ถ.วโรราษฎร์ ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1012-0006-3650
โทร. 063-987-9236

เล่มที่ / Book No. 04
เลขที่ / Bill No. 08

# บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER รับทำข้าวกล่อง / อาหารว่าง / เครื่องดื่ม ชุมชนโสตฯ
วันที่ DATE 24 ต.ค 65
ที่อยู่ ADDRESS เทศบาลเมืองปากพนัง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No.

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|---|
| 96 ชุด | อาหารว่าง และเครื่องดื่ม (เช้า) | 25 | 2,400.- |
| 96 ชุด | อาหารว่าง และเครื่องดื่ม (บ่าย) | 25 | 2,400.- |
| บาท BAHT | สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน | รวมเงิน TOTAL | 4,800.- |

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ธนพันธ์ ศ.ห.วิริย.

สแกนด้วย CamScanner

**ร้านข้าวหมูแดงป้าหมี**
1 ถ.วโรรายฎร์ ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1012-0006-3699
โทร. 063-987-9236

เล่มที่ / Book No. 04
เลขที่ / Bill No. 09

# บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER รับทำข้าวกล่อง / อาหารว่าง / เครื่องดื่ม ชุมชนเขต 1
วันที่ DATE 24 พ.ค. 65
ที่อยู่ ADDRESS เทศบาลเมืองบ้านพรุ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No.

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|---|---|---|---|---|
| 96 กล่อง | อาหารกลางวัน | 50 | 4,800 | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| บาท BAHT | สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน | รวมเงิน TOTAL | 4,800 | - |

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ธนนันท์ศา สะทะวิล..

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

สแกนด้วย CamScanner

(สำหรับวิทยากร)

ปกอบรม ....อสม. ชุมชนเขต 1....

การ/หลักสูตร ....โครงการฝึกอบรมทำให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้นำชุมชน ตำบลเชียงแสน-ผู้พิการ....

วันที่ ....21.... เดือน ....ตุลาคม.... พ.ศ. ....2565....

ข้าพเจ้า ....นาง ตาวใจ อ่อนแก้ว.... อยู่บ้านเลขที่ ....99/46....

ล/แขวง ....เวียงแก้ว.... อำเภอ/เขต ....เชียงแสน.... จังหวัด ....เชียงราย....

บเงินจาก ....อสม. ชุมชนเขต 1.... ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|---|---|
| - ค่าตอบแทนวิทยากร ในการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การฝึกทำสมาธิ ในผู้สูงอายุ การประเมินภาวะซึมเศร้า ปรสิตวัน เพื่อสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ จำนวน 3 ชม. ๆละ 600 บาท | 1800 | - |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| บาท | 1800 | - |

จำนวนเงิน (....หนึ่งพันแปดร้อยบาท....)

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน

(....นาง ตาวใจ อ่อนแก้ว....)

(ลงชื่อ) .....ผู้จ่ายเงิน

(....น.ส. สุพินท ปฏิวาทกุล....)

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

โครงการ/กอบรม ....สสม. ชุมชนเขต 1....

การ/หลักสูตร ....โครงการสอนศิลปะผู้ดูแลผู้สูงอายุ มีฝีมือ มีคุณธรรม มีจรรยา และมีศิลปะ....

วันที่ ....24.... เดือน ....ตุลาคม.... พ.ศ. ....2566....

ข้าพเจ้า ....นาง อุไรวรรณ จินตรีตน์.... อยู่บ้านเลขที่ ....127....

แขวง ....คลองจั่น.... อำเภอ/เขต ....หนองจอก.... จังหวัด ....กรุงเทพฯ....

ได้รับเงิน ....สสม. ชุมชนเขต 1.... ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|---|---|
| สอนแทนวิทยากรบรรยายหัวข้อ ปฏิบัติการเรื่อง การเปลี่ยนแปลงในผู้สูงอายุ และ | 1800 | - |
| อาหารเพื่อสุขภาพในผู้สูงอายุ จำนวน 3 ชั่วโมง ๆละ 600 บาท | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| บาท | 1800 | - |

จำนวนเงิน (....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน....)

(ลงชื่อ) ....ผู้รับเงิน

(....นาง อุไรวรรณ จินตรีตน์....)

(ลงชื่อ) ....ผู้จ่ายเงิน

(....นาง ศรีพิมพา นติวากุล....)

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 003

No. 0112

# บิลเงินสด

ทัชสกรีน ( Touch Screen)
25 ถ.มัสยิด ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90250
โทร : 08-1093-5018, 08-6957-1999
เมล์ : tsc.toyou@gmail.com

วันที่ Date 3. ต.ค 65

นามลูกค้า Customer's Name โรงพยาบาลมึงปัวบพรุ รุ่ง ชม เชต 1

ที่อยู่ Address

| จำนวน | รายการ | ราคา | จำนวน บาท | จำนวน สต. |
|---|---|---|---|---|
| 2 ชิ้น. | ไวนิล ขนาด 500x100 cm ชิ้นงานไก่ | 500 | 1000 | - |
| | "โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแล | | | |
| | ผู้สูงอายุ" | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| หนึ่งพันบาทถ้วน | | รวมเงิน | 1000 | - |

ผู้รับเงิน

ร้าน เจริญมั่ง
ม. ๓. ถนนจรรยา ต. น้ำพอง
อ. น้ำพอง จ. ขอนแก่น

เล่มที่ / Book No. 02
เลขที่ / Bill No. 48.

# บิลเงินสด
CASH SALE

ลส.ม. เขต 1.
สาธารณสุขน้ำพอง

วันที่ DATE 5 ต.ค 65
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No.

| รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|
| วัสดุโครงการ. | | |
| แป้ง | 25 | 900 |
| น้ำตาลทราย | 40 | 1000 |
| กล่องใส | 125 | 250 |
| น้ำยาล้างจานสีฟ้า. | 90 | 180 |
| กระดาษ A4 | 110 | 110 |
| ลวดเย็บกระดาษ. | 30 | 60 |
| เครื่องดื่มเย็น. | 500 | 500 |
| = สามพันบาทถ้วน = | รวมเงิน TOTAL | 3000 |

COLLECTOR

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

สแกนด้วย CamScanner