

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ผู้จัดฝึกอบรม..... อสม. ชุมชน ๗๗๓ ค
โครงการ/หลักสูตร..... โครงการพัฒนาทักษะ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้รื้อถอน และผู้พิทักษ์

วันที่..... 1เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ..... ๒๕๖๕

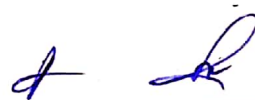
ข้าพเจ้า..... นาง ดาวใจอนงค์..... อยู่บ้านเลขที่..... ๑๑ / ๑๖

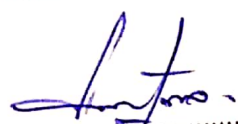
ตำบล/แขวง..... คลองขาม..... อำเภอ/เขต..... ท้องไร่..... จังหวัด..... สุราษฎร์

ได้รับเงิน..... อสม. ชุมชน ๗๗๓ ค..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรในโครงการขยายเครือข่ายผู้ดูแลผู้สูงอายุ ๓๖ คน ค่าตอบแทนวิทยากร	1800 -
ค่าตอบแทนวิทยากรปฏิบัติงานโครงการด้าน เล่าสู่บทประพันธ์ให้ฟังต่อ จำนวน 3 ชั่วโมง ๑๖๐๐ บาท	
บาท	1800 -

จำนวนเงิน (..... นอ. อนงค์)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้รับเงิน
(..... นอ. อนงค์)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้จ่ายเงิน
(..... อสม. ชุมชน ๗๗๓ ค.....)

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ผู้จัดฝึกอบรม..... อสม. รามณรงค์ ๓
โครงการ/หลักสูตร..... โครงการพัฒนาทักษะฝีมือแม่ฮ่องสอน ผู้มาขอตัวกัน คือเรื่อง ใ้ดูแลกิจการ


วันที่..... 1เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ 11 พ ๕/ ๖๕

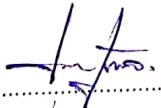
ข้าพเจ้า..... นาย อธิวรรณ จันทรัตน์อยู่บ้านเลขที่..... 1๕๖
ตำบล/แขวง..... สอนลี่อำเภอ/เขต..... ทดใหม่จังหวัด..... ธรรม

ได้รับเงิน..... จาก อสม. รามณรงค์ ๓ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร บรรยายเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ฝึกสอนกับคนเปลี่ยนแปล	1800	-
ค่าเดินทางขึ้นลงผู้สอน จำนวน 3 ครั้ง ๒๗๑๖ ๖๐๐ บาท		
บาท	1800	-

จำนวนเงิน (..... นอ้กเงินแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(..... นาย อธิวรรณ จันทรัตน์)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(..... เมล่อนก ธรรม)

ร้านข้าวหมูแดงปากศร

ถ.วโรราชกัฏร์ ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1012-0006-3699
 โทร. 063-987-9236

เล่มที่ 01

เลขที่ 50

ปิดเงินสด
CASH SALE

รับค่าจ้าง/ อ.ทหารวัง / เปรียง, กม.

ชื่อ จตุพร บกต 3 วันที่ 1 พค 65
 ที่อยู่ เทศบาลเมืองสงขลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNITPRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
50 ซด	พ้ออาหารกลางวัน	50	2,500 :-
บาท BAHT	รวมเงิน		2,500 :-

ผู้รับเงิน/RECEIVED BY ณัฐภัทรา

เล่มที่ 003

No. 0114



บิลเงินสด

ทัชสกรีน (Touch Screen)

25 ถ.มีชัย ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90250

โทร : 08-1093-5018, 08-6957-1999

เมล : tsc.toyou@gmail.com

วันที่ Date... 16/06/65

นามลูกค้า Customer's Name... เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล 3

ที่อยู่ Address.....

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวน	
			บาท	สต.
2 ชิ้น	จอคอมพิวเตอร์ 20x20cm ซั้นตาไก่	500	1000	-
	"โครงการ พิมพ์อักษร ๙๙๖๖ ๙๙๖๖"			
สงวนสิทธิ์ในใบนี้		รวมเงิน	1000	-

ผู้รับเงิน.....

ศูนย์เครื่องมือแพทย์หาดใหญ่

97/2-3 ถนนราษฎร์ยินดี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทร-087-369-0225

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ ๑๖

เลขที่ ๓๕

ได้รับเงินจาก ชุมชนเขต ๓ เทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	แพมเพิสผู้ใหญ่ Certainty (XL)	3	370.-	1,100.-
2	แพมเพิสผู้ใหญ่ Certainty (L)	2	370.-	740.-
3	แผ่นรองซับ Softex	5	110.-	550.-
4	กระดาษทิชชูแผ่นใหญ่ ม้วน Maxmo	10	61.-	610.-
รวม	- สามพันบาทถ้วน -			3,000.-

ลงชื่อ..... *สุวิทย์ ๗๖/๗๖๗* ผู้รับเงิน