(สำหรับวิทยากร)

ผู้จัดฝึกอบรม ....ชลม. ทุ่งนเรศ ๘....

โครงการ/หลักสูตร ....โครงการสอนนักศึกษาผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และผู้พิการ....

วันที่ ....4.... เดือน ....ตุลาคม.... พ.ศ. ....2565....

ข้าพเจ้า ....นาง ดวงใจ อ่อนแก้ว.... อยู่บ้านเลขที่ ....44/46....

ตำบล/แขวง ....คลองเรือน.... อำเภอ/เขต ....หลังใหญ่.... จังหวัด ....สงขลา....

ได้รับเงิน ....ชลม. ทุ่งนเรศ ๘.... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากรในการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การดูแลกายผู้สูงอายุ การประเมินภาวะสุขภาพ กิจวัตรประจำวัน และสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ จำนวน 3 ชั่วโมง	1800	-
600 บาท		
บาท	1800	-

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

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน

(....นาง ดวงใจ อ่อนแก้ว....)

(ลงชื่อ) ....นิทัศน์ ธัญพงศ์.... ผู้จ่ายเงิน

(....นิทัศน์ ธัญพงศ์....)

สแกนด้วย CamScanner

(สำหรับวิทยากร)

ผู้จัดฝึกอบรม ....ศสม. จุฬานเขต 4....

โครงการ/หลักสูตร ....โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และผู้พิการ....

วันที่ ....1.... เดือน ....กุมภา.... พ.ศ. ....2566....

ข้าพเจ้า ....นาง อุไรวรรณ จินตรัตน์.... อยู่บ้านเลขที่ ....127....

ตำบล/แขวง ....คลองหวาย.... อำเภอ/เขต ....บางใหญ่.... จังหวัด ....สงขลา....

ได้รับเงิน ....ศสม. จุฬานเขต 4.... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร ศสม. ชี้แจงปฏิบัติการ เรื่อง การเปลี่ยนแปลงในผู้สูงอายุ และอาหารสำหรับผู้สูงอายุ จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	1800	—
บาท	1800	-

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

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน

(....นาง อุไรวรรณ จินตรัตน์....)

(ลงชื่อ) ....นภาพร รัตนชล....ผู้จ่ายเงิน

(....นภาพร รัตนชล....)

สแกนด้วย CamScanner

ร้านข้าวหมูแดงป้าณี

1 ถ.วโรรสสุริยพงศ์ ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1012 0006-3655
โทร. 063-987-9236
รับทำข้าวกล่อง / อาหารว่าง / เครื่องดื่ม

เล่มที่ 10
เลขที่ 13

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม NAME: ชมชนเพศ ธ
วันที่ DATE: 4 ต.ค 2565
ที่อยู่ ADDRESS: เทศบาลเมืองบ้านพรุ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNITPRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
100 ชุด	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	25	2,500	-
บาท BAHT	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	2,500	-

ผู้รับเงิน/RECEIVED BY: สนโนทัต

สแกนด้วย CamScanner

ร้านข้าวหมูแดงป้าอี

ถ.วโรรานฎร์ ต.บ้านพรุ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1012-0006-3659
โทร. 063-987-9236
รับทำข้าวกล่อง / อาหารว่าง / เครื่องดื่ม

เล่มที่ 10
เลขที่ 15

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม NAME: ชมชนบท 8
วันที่ DATE: 4 ต.ค 2565
ที่อยู่ ADDRESS: เทศบาลเมืองบ้านพรุ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNITPRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
50 ชุด	ค่าอาหารกลางวัน	50	2,500	-
บาท BAHT	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	2,500	-

ผู้รับเงิน/RECEIVED BY: สนั่นชาย

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 14 № 0699

บิลเงินสด

Touch Screen
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 30 ต.ค. 2565

นามลูกค้า Customer's Name เทศบาลเมืองบ้านพรุ ชุมชนเขต 8

ที่อยู่ Address

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวน บาท	สต.
2 ชิ้น	ไวนิล ขนาด 200x100 cm พิมพ์ไว	500	1,000	-
	"โครงการพัฒนาศักยะผู้ดูแลผู้สูงอายุ"			
		รวมเงิน	1,000	-

หนึ่งพันบาทถ้วน

ผู้รับเงิน

ร้านทิพวาสรี
28 ถ. ลูกเสือ ต.ปันพร อ.พลไชย
จ. ร้อยเอ็ด

เล่มที่ 11
เลขที่ 33

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม NAME: รมาชนพล 8
วันที่ DATE: 10 ตุลาคม 2565
ที่อยู่ ADDRESS: เทศบาลเมืองปันพร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNITPRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
3 แพค	แป้งเด็ก Johnson's	220	660	.-
2 แพค	กระดาษทิชชู MAXMO	180	360	.-
1 ลัง	นมกล่อง แช่เย็น ผสมงาดำ	620	620	.-
2 ถุง	นม แดนอีน ผง แอคติฟิต	200	400	.-
3 แพค	แผ่นเช็ด Certainty	320	960	.-
บาท BAHT	5 พันสามร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	3,000	.-

ผู้รับเงิน/RECEIVED BY: ศิริพร

สแกนด้วย CamScanner