ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางสาวหมัะ การีนา อยู่บ้านเลขที่ 57 หมู่ที่ 2
ตำบล บานา อำเภอ เมืองจังหวัด ปัตตานี
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ตามโครงการแอโรบิค ชุมบ้า	
จำนวน 25 บาท X 15 คน เป็นเงิน	375.-
	375.-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เงินสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน

(ลงชื่อ) หมัะ การีนา ผู้รับเงิน
(นส. หมัะ การีนา)

(ลงชื่อ) รัตน์ดา เหมอดุล ผู้จ่ายเงิน
(นางรัญรัตดา เหมอดุล)