

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่... 6.....เดือน.....มิถุนายน..... พ.ศ. 2565.....

ข้าพเจ้า..... นางเจะยะห์ มะยะ..... ออยบ้านเลขที่... 1/13..... หมู่ที่... 10.....  
 ตำบล..... นานา..... อำเภอ..... เมือง..... จังหวัด..... ปัตตานี.....  
 ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... อบต.นานา.....  
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- อาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ละ 50 บาท	เป็นเงิน	2,000.-
- อาหารกลางวันพร้อมเครื่องคอม จำนวน 40 คน ละ 25 บาท $\times$ 2 ช้อน	เป็นเงิน	2,000.-
		4,000.-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ..เงินสี่พันบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ) ..... ๖๗๘๙๘๔/๘๙๙๙ ผู้รับเงิน  
 (๖๗๘๙๘๔/๘๙๙๙)

(ลงชื่อ) ..... ๕๐๓๐๖๔/๘๙๙๙ ผู้จ่ายเงิน  
 (๕๐๓๐๖๔/๘๙๙๙)