ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

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

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

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน

(ลงชื่อ) หมัะ การีนา ผู้รับเงิน
(นส หมัะ การีนา)

(ลงชื่อ) รัสรีดา เนียอตุ ผู้จ่ายเงิน
(นางรัสรีดา เนียมอตุ)