

นางกัญญา ส่องตาษา
 219 ม. 4 ต.บ้านดอน
 อ.เมือง จ.สุโขทัย

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่
 BOOK NO.
 เลขที่
 BILL NO.
 วันที่
 DATE :/..../..

นามลูกค้า: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอน เลขประจำตัวประชาชน/.....
 ที่อยู่: ม. 4 ต.บ้านดอน อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ท./Stg.
20 ชุด	ผ้าอ้อมสำเร็จรูป 20 ชิ้น	25	500	-
<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p><i>(นางอารีณี หมดสะเหละ)</i></p>				
รวมเงิน TOTAL			500	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : กัญญา ส่องตาษา ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

สำเนาถูกต้อง

(นางอารีณี หมดสะเหละ)

(นางอารีณี หมดสะเหละ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ