เล่มที่ BOOK NO. สถิรกาญจน์ (3900100209654)
ฉ.ว.ส.อ.วังมะนาว
อ.คอนโดน จ.สงขลา 91160 โทร.061-5299574

เลขที่ BILL NO.

# CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม NAME โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังประจันที่ DATE 28 มิ.ย. 66

ที่อยู่ ADDRESS หมู่ 3 ต.วังมะนาว อ.คอนโดน จ.สงขลา

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.
(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

| จำนวน QUANTITY 數量 | รายการ DESCRIPTION 貨名 | หน่วยละ UNIT PRICE 單價 | จำนวนเงิน AMOUNT 金額 | |
|---|---|---|---|---|
| 23 คน | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | 30 | 690. | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |

เล่มที่ BOOK NO. คลินิกฯ หน่วยที่ 1 (3900100320974)
79 ม.2 ต.วัฒนานิคม
อ.สทิงพระ จ.สงขลา 90120 โทร.064-5399574

เลขที่ BILL NO.

# CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม NAME โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัฒนานิคม วันที่ DATE 27-ก.ค.-64

ที่อยู่ ADDRESS ม.3 ต.วัฒนานิคม
อ.สทิงพระ จ.สงขลา.

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. (กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

| จำนวน QUANTITY 數量 | รายการ DESCRIPTION 貨名 | หน่วยละ UNIT PRICE 單價 | จำนวนเงิน AMOUNT 細額 |
|---|---|---|---|
| 23คน | ตรวจสายตาและให้แว่นตาฟรี | 30 | 690.- |
| | ตรวจสอบถูกต้องและจ่ายเงินแล้ว | | |
| | ลงชื่อ..... | | |
| บาท BAHT 銖 | หกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน | รวมเงิน TOTAL 共細 | 690.- |

ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR