

ใบสำคัญรับเงิน

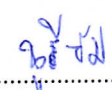
วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566


ข้าพเจ้า...นางสาวนุรีชัม มะแค...อยู่บ้านเลขที่...61/1 ...หมู่ที่...3...ตำบล...บ้านกลาง...
อำเภอ...ปะนาเระ...จังหวัด...ปัตตานี...

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง...อำเภอ...ปะนาเระ...จังหวัด...ปัตตานี...
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.บ้านกลาง จำนวน 1 ครั้ง เป็นเงิน	400	-
	400	-

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

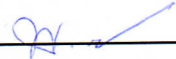
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางสาวนุรีชัม มะแค)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)

จ่ายเงินแล้ว



ตรวจสอบแล้ว



(นางสุลสิกร ขายคายคม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางพรเพ็ญ รักษ์เชื้อ)
ผู้อำนวยการกองคลัง