

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

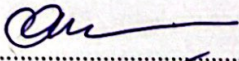
ข้าพเจ้า นางสีนระ อารีปุตต์ อยู่บ้านเลขที่ 77 หมู่ที่ 4  
ตำบล ต.โล๊ะเทลอ อำเภอ รามัน จังหวัด ยะลา

ได้รับเงินจาก... กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโล๊ะเทลอ  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 160 คน x 35 บาท x 1 มื้อ	เป็นเงิน	5,600.-
		5,600.-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ห้าพันหกกรวยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) สีนระ อารีปุตต์ ผู้รับเงิน  
(นาง สีนระ อารีปุตต์)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
(นาง นพวรรณ อารีปุตต์)