3959800118141
น.ส.อรวรรณ วิบูรชน
7 ซ.9 (แสนดีวิลล่า) ถ.แสนดีวิลล่า
ต.เขตง อ.เขตง จ.ชะลา

เล่มที่ / Book No. 1
เลขที่ / Bill No. 7

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขตง วันที่ DATE 25 ก.ย. 66
ที่อยู่ ADDRESS 888 ถ.สุขสงค์ ต.เขตง อ.เขตง จ.ชะลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ตามใบส่งของ เล่มที่ 1 เลขที่ 7		805 -
	ลงวันที่ 18 ก.ย. 2566		
บาท BAHT	แปดร้อยห้าบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	805 -

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ผู้รับเงิน / COLLECTOR อรวรรณ

น.ส.อรวรรณ วิบูรยน
7 ข.9 (แกรนด์วิลล่า 3)
ถ.แกรนด์วิลล่า ต.เขตง
อ.เขตง จ.ชะ.ตา

ใบส่งของ
DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1
Book No.

เลขที่ 7
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax Identification

วันที่ 18 ก.ย. '66
Date

เงื่อนไข
Terms

นามลูกค้า กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขตง
Name

ที่อยู่ 888 ถ.สุขยางค์ ต.เขตง อ.เขตง จ.ชะ.ตา
Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงินAmount บาทBaht	สต. Stg.
23	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	35	805	-
	(ประชุมคณะกรรมการกองทุน ฯ			
	ครั้งที่ 5/2566 วันที่ 18 ก.ย. 66)			
แปดร้อยห้าบาทถ้วน		รวมเงิน Total	805	-

ผู้รับของ ชัทฏ์
Received By

ผู้ส่งของ อรวรรณ
Delivered By

หมายเหตุ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยแล้ว