

## ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่ .....1..../2566


วันที่ ..... 3 ..... เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวอรรรณ วิบุรณ เลขประจำตัวประชาชน ..... อยู่บ้านเลขที่ 7  
ซอย9(แกรนด์วิลล่า 3) ถนนแกรนด์วิลล่า 3 ตำบลเบตง อำเภอเบตง จังหวัดยะลา  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง 335 ถนนสุขยางค์ ตำบลเบตง อำเภอเบตง  
จังหวัดยะลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	(บาท)	(สต.)
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า),(บ่าย) จำนวน 80 ชุดๆละ 35 บาท	2,800	.-
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 ชุดๆละ 75 บาท	3,000	.-
(ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองเบตง ครั้งที่ 7/2565 วันที่ 27 ธันวาคม 2565)		
รวมทั้งสิ้น	5,800	.-

จำนวนเงิน (ห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวอรรรณ วิบุรณ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางจินตา อินทร์สุวรรณ)