[redacted]

น.ส.อรวรรณ วินูรยน
3 ซ.9 (แกรนด์วิลล่า 3) ถ.แกรนด์วิลล่า
ต.เขตง อ.เขตง จ.ย:ส

เล่มที่ / Book No. 1
เลขที่ / Bill No. 5

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขตง วันที่ DATE 15 ก.ย. 66
ที่อยู่ ADDRESS 888 ถ.สุขสงวน ต.เขตง อ.เขตง จ.ย:ส เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ตามใบสั่งของ เล่มที่ 1		3,190 -
	เล่ม ที่ 5 ลงวันที่ 21 ส.ค. 66		
บาท BAHT	สามพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	3,190 -

ผู้รับเงิน / COLLECTOR [redacted]

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

น.ส.อรวรรณ วิบูรยน
7 ซ.9 (แกรนด์วิลล่า 3)
ถ.แกรนด์วิลล่า
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ใบส่งของ
DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1
Book No.

เลขที่ 5
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax Identification

วันที่ 21 ส.ค. 66
Date

เงื่อนไข
Terms

นามลูกค้า กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง
Name

ที่อยู่ 888 ถ.สุขยางค์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงินAmount บาทBaht	ส.ต. Stg.
44	อาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า, บ่าย)	35	1,540	-
22	อาหารกลางวัน	75	1,650	-
	(ประชุมคณะอนุกรรมการกองทุน ฯ			
	ครั้งที่ 2/2566 วันที่ 21 ส.ค.'66)			
สามพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน		รวมเงิน Total	3,190	-

ผู้รับของ [signature]
Received By

ผู้ส่งของ อรวรรณ
Delivered By

หมายเหตุ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยแล้ว