น.ส.ธวรรณ อิบูรณ
7 ช.3 (แกนดำวิลล่า 3)
ถ.แกนดำวิลล่า 3 ต.เมตง
อ.เมตง จ.ยะลา

เล่มที่ / Book No. 1
เลขที่ / Bill No. 10

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง วันที่ DATE 29 ก.ย. 2566
ที่อยู่ ADDRESS 888 ถ.สันทวงศ์ ต.เมตง อ.เมตง จ.ยะลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ตามใบสั่งซื้อเล่มที่ 1 เลขที่ 9		805 -
	ลงวันที่ 27 ก.ย. 66		
บาท BAHT	แปดร้อยห้าบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	805 -

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ธวรรณ

น.ส.อรวรรณ วิบูรยน
7 ซ.3 (แกรนด์วิลล่า 3)
ถ.แกรนด์วิลล่า 3
ต.เขตง อ.เขตง
จ.ชร.๕๑

ใบส่งของ
DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1
Book No.

เลขที่ 9
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax Identification

วันที่ 27 ก.ย. 66
Date

เงื่อนไข
Terms

นามลูกค้า กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขตง
Name

ที่อยู่ 888 ถ.สุขยางค์ ต.เขตง อ.เขตง จ.ชร.๕๑
Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงินAmount บาทBaht	สต. Stg.
23	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	35	805	-
	(โครงการอบรมการจัดการและพัฒนาศักยภาพ			
	กองทุนฯ กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะ			
	กรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ 6/2566)			
แปดร้อยห้าบาทถ้วน		รวมเงิน Total	805	-

ผู้รับของ ชัชวี
Received By

ผู้ส่งของ อรวรรณ
Delivered By

หมายเหตุ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยแล้ว