

ที่.....โรงพยาบาลเบตง.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางจ๊ากอ๊อ อ่างอึ้ง อยู่บ้านเลขที่ 18/6 ถนน ๓๒๕ ไร่ ๓๐๐

ตำบล เบตง อำเภอ เบตง จังหวัด ยะลา รหัสไปรษณีย์ 95110

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลเบตง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	ต.ต.
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้ป่วยรวม		
โครงการส่งเสริมโภชนาการ ฝั่งสุขภาพ และทำสุขภาพฟันเด็ก 0-5 ปี		
วันที่ 4 สิงหาคม 2566 จำนวน 100 คน X 30 บาท X 1 มื้อ	3000	-
รวมเงิน	3000	-

จำนวนเงิน (.....สามพันบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ) ดร. นู ผู้รับเงิน
(นาง อิงกลี ตาโรอฮิ)

(ลงชื่อ) ฮัสซัน ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว ฮัสซันห์ กกา)