

เล่มที่
BOOK NO.

6

น.ส. สีตอ้งชะ จ.ชื้อ

99 ม. 6 ต. 3/กั อ. สโนวปัด
จ. นนทบุรี

เลขที่
BILL NO.

40

Receipt

ใบเสร็จรับเงิน

現兌單

นาม 寶號
CUSTOMER

โรเรียนอนบลตำบลวิโก้

วันที่ 日期
DATE

๒๗ ก.ค. ๒๕๖๖

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

80 ม. 3 ต. 3/กั อ. สโนวปัด จ. นนทบุรี

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

2961100018881

เลขประจำตัวเสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO.

2961100018881

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
	ได้รับเงินค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ไม่ใส่ แอลกอฮอล์) ตามใบรวม ส่งเสริม สุขภาพช่องปากได้ครบถ้วน ค่าอาหารกลางวัน		
130	ข้าวผัดน้ำพริกกระป๋อง + ปลาทอด + ไข่ต้ม + ไข่ต้ม + น้ำพริก + ผักสด + น้ำดื่ม อาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ	75	9,750 -
130	ขนมชั้นไส้กล้วย + น้ำผลไม้	25	3,250 -
130	ขนมจาวฟ/เฟิล + น้ำผลไม้	25	3,250 -
บาท BAHT 鉢	- นำน้ำมันนกกพันธ์ออร์แกนิกมารับประทาน	รวมเงิน TOTAL 共銀	16,250 -

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR

สีตอ้งชะ

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ผู้จัดฝึกอบรม องค์การบริหารส่วนตำบลริโก อำเภอสุนทรบุรี จังหวัดนราธิวาส
ผู้สอน โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย

วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ ๒๕๖๖

นางสาวนาลีละห์ หล้าเอียด อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๕/๓ หมู่ที่ ๘ ตำบลบางปอ
นราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลริโก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐.- บาท	๓,๐๐๐	-
เงิน (-สามพันบาทถ้วน-)	๓,๐๐๐	-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสาวนาลีละห์ หล้าเอียด.)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางนุมารีย์ บินยา)
ครู

ขอรับรองว่าถูกต้องจ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....
(นางซารินา สามะ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

141/2 หมู่ที่ 1 ตำบลบุกิต อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส 96130

141/2 MOO 1 TAMBON BUKIT AMPHOE CHO-AIRONG NARATHIWAT 96130

Mobile : 063-1597088

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1960500141321

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

Original Receipt

เลขที่ No. 2566 / 08

วันที่ Date 03 / 08 / 2566

โรงเรียนอนุบาลตำบลลิเก

ตำบลลิเก อำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส

รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
ขนาด A4	1	ชุด	2,000.00	2,000.00
อุปกรณ์ปรังพินแบบเรซิน	1	ชุด	1,500.00	1,500.00
(-สามพันห้าร้อยบาทถ้วน-)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL			3,500.00

ได้รับเงินแล้ว

เช็คนาคาร เลขที่ NO.....ลงวันที่ DATE.....

สาขา BRANCH.....ยอดเงิน.....

.....
รับเงิน

ผู้รับเงิน

COLLECTOR BY