เล่มที่ Book No. 1 เลขที่ Bill No. 3

ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單

นาม 貨號 Name รพ.สต. ดงยอดชันหมาว วันที่ 日期 Date 21-7-66

ที่อยู่ 住址 Address ม.1 ต.ดงยอดชันหมาว อ.หนองขุด จ.ปัตตานี ทะเบียนการค้า 商標編號 Commlicence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
70	-ค่าอาหารกลางวัน	50	3500	-
70	-ค่าอาหารว่างเครื่องดื่มคนละ 2 มื้อ	25	3500	-
บาท Baht 銖	เจ็ดพันบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	7000	-

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER .....

ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER .....

เล่มที่ Book No. 1 เลขที่ Bill No. 3

ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單

นาม 貨號 Name รพ.สต. ดงยอดชันหมาว วันที่ 日期 Date 21-7-66

ที่อยู่ 住址 Address ม.1 ต.ดงยอดชันหมาว อ.หนองขุด จ.ปัตตานี ทะเบียนการค้า 商標編號 Commlicence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
70	-ท่ออาหารกลางวัน	50	3500	-
70	-ท่ออาหารว่างเครื่องดื่มสัปดาห์ละ 2 มื้อ	25	3500	-
บาท Baht 銖	เจ็ดพันบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	7000	-

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER .....

ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER .....

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอลอตันหยง

วันที่ ๒๖ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....นางสาวมีด๊ะ เจ๊ะอุบง.....บ้านเลขที่.....๑๐๐.....หมู่ที่.....๑.....ตำบลคอลอตันหยง....

อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอลอตันหยง ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธ์ ในวันที่ ๒๖ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอลอตันหยง		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน อัตราคนละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๓,๕๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน อัตราคนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน	๓,๕๐๐	-
รวมเงิน	๗,๐๐๐	-

รวมเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐ (เจ็ดพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาวมีด๊ะ เจ๊ะอุบง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางซานียะฮ อัลวานี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ