น.ส. แวปาอีซะ หะยีมามะ

53 ม.1 ต.บานา อ.เมือง

จ.ปัตตานี 94000

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 7

เลขที่ BILL NO. 41

วันที่ DATE : 19 / มี.ค. / 66

นามลูกค้า CUSTOMER: กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา

เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :

ที่อยู่ ADDRESS 374 ม.8 ต.บานา อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	สต./Stg.
55 คน	อาหารกลางวัน	40	4400	-
	จำนวน 55 คน x 40 บาท x 2 มื้อ			
55คน	อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	30	3300	-
	จำนวน 55 คน x 30 บาท x 2 มื้อ			