



TM GROUP NARA

ร้าน TMGroup Nara (ที่เอ็มกรุป นรา)

เลขที่ 52/1 ม.9 ต.ต้นหมงมัต อ.ระแงะ จ.นราธิวาส 98130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 9605 00119 93 7

เล่มที่ 15

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 011

ชื่อ-ที่อยู่ลูกค้า

นาม..... น.ศ. นิ่งนงนง

ที่อยู่..... ต. รวณังอ. ระแงะ จ. นราธิวาส

วันที่..... 1-2 พค 2566..... เลขผู้เสียภาษี.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม(บาท)
1	เพิ่มเอกสาร	50	50.00	2,500.00
(สองพันห้าร้อย บาทถ้วน)			รวมเงินทั้งสิ้น	2,500.00

จ่ายเงินแล้ว
Ar
8/8/66

หมายเหตุ

ชำระโดย

เงินสด เช็ค เงินโอน

ผู้รับเงิน

๕

วันที่.....



ร้าน TMGroup Nara (ทีเอ็มกรุ๊ป นรา)

เลขที่ 52/1 ม.9 ต.ต้นหมงมัต อ.ระแงะ จ.นราธิวาส 98130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 9805 00119 93 7

เล่มที่ 15

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 010

ชื่อ-นามสกุล

นาม..... ร.น. นรา นราธิวาส

ที่อยู่..... ต. รังสิต อ. ระแงะ จ. นราธิวาส

วันที่..... 2 พ.ค. 2563..... เลขผู้เสียภาษี.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมรวม(บาท)
1	ใบฉล รักษาดำคุณภาพ ผู้ปกครองใช้ฟรี อสังกริทดตตทชย ส่วนเสริมเพิ่ม ขนาด 1x2 12x5	1	600.00	600.00
(บาทถ้วน)			รวมเงินทั้งสิ้น	600.00

Handwritten signature
01/8/33

หมายเหตุ

ชำระโดย

เงินสด เช็ค เงินโอน

ผู้รับเงิน

Handwritten signature

วันที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มง
 โครงการ/หลักสูตร /กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้ด้านงานคุ้มครองผู้บริโภคและอาหารปลอดภัย
 แก่ผู้ประกอบการ หมู่ที่ ๑,๒ และ ๔ ตำบลช้างเผือก

วันที่...๒๕...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๖...

ข้าพเจ้า...นางสาวนุรไลลา เปาะแย...อยู่บ้านเลขที่...๑๙...ซอย...-.....ถนน.....จ้อเบา...ตำบล/
 แขวง...บาเจาะ.....อำเภอ/เขต...บาเจาะ.....จังหวัด.....นราธิวาส.....รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับเงินค่าสัมมนาคุณวิทยากรบรรยาย หัวข้อเรื่อง หลักการสุขาภิบาลอาหารและ		
อันตรายที่เกิดจากอาหารและน้ำที่ไม่สะอาดปลอดภัย,มาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร ใน		
ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. รวม ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-
บาท	๓,๖๐๐	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นส. นุรไลลา เปาะแย)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นส. อรุณรัตน์ อภิชาติ)



บัตรประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 9603 00050 37 2

น.ส. นุรีไลลา เพียรแปง
 Name Miss Nuriaila
 Last name Pohyae
 เกิด 2 ม.ค. 2532
 Date of Birth 2 Jan. 1989
 พานา อีสาน
 น.ส. นุรีไลลา เพียรแปง

1 ม.ค. 2567
 1 Jan. 2024
 20 ม.ค. 2516
 20 Mar. 2016
 0001-04-00200000



วิมลคุณัตถ์


 (น.ส. นุรีไลลา เพียรแปง)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มง.....

วันที่.....๒๕.....เดือน ..พฤษภาคม.....พ.ศ...๒๕๖๖

ข้าพเจ้า... นางปาดิเมาะ สือมาแอ อยู่บ้านเลขที่...๗๖.....หมู่ที่...๑..... ตำบลช้างเผือก อำเภอจะนะ
จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก.รพ.สต.บ้านกุ่มง ตำบลช้างเผือก.อำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส..

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๔๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน	๒,๐๐๐.-	-
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน	๒,๐๐๐.-	-
จ่ายเงินแล้ว <i>[Signature]</i> ๐๕/๕/๖๖		
รวมเงิน (สี่พันบาทถ้วน)	๔,๐๐๐.-	-

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้รับเงิน

(นางปาดิเมาะ สือมาแอ)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้จ่ายเงิน

(นายเขาวลิต ภูทับทิม)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9612 00125 57 2
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาง ปาตีเมฆะ สือธมาณ
Name Mrs. Patemok
Last name Suemase
เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2507
Date of Birth 1 Jan. 1964
ศาสนา อิสลาม

สูง 76 ซม. 2 ต.ช้างเผือก อ.จตุรพักตรพิมาน

31 ธ.ค. 2555
31 Dec. 2010
Date of Issue

31 ธ.ค. 2575
31 Dec. 2030
Date of Expiry

9612-04-00011595



พ.ศ. ๒๕๕๖

ใบลงทะเบียน

โครงการ ร้านชำคุณภาพ ผู้ประกอบการใส่ใจ ผู้บริโภคปลอดภัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านไอร์ซือเระ อำเภोजะเเนะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๐๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อ -สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์
			เข้า	ขาย	
1	นรสารันธร ๑๐๑๐:	45/1 ม.2 ต.พ.			0883817136
2	ธนาชาติ ๑๑๑	16 ม.1 ต.พ.			0985809227
3	ลัดชันทา รุ่ง	90/2 ม.2 ต.พ.			0926485948
4	อัคราพันธ์ วิชัย	90/2 ม.2 ต.พ.			-
5	ประทัด 1๐๑ น้อมนา	๕6 ม.2 ต.พ.			-
6	ชาวัน ๑๑๑	85/3 ม.2 ต.พ.			086-2972165
7	นงอึ้ง ๑1๑๑	40 - ๕ - ต.พ.			0922780895
8	ธอธำนิง ๑๑๑๑:	11 - 1 - ต.พ.			-
9	ธอธำนิง ๑๑๑	45 - 2 - ต.พ.			0927990843
10	วิมล ๑๑๑:	110 - 4 - ต.พ.			0658281109
11	อานันท์ ๑๑๑	112 - 1 - ต.พ.			083 8812520
12	อัคราพันธ์ ๑๑๑	96 - 1 - ต.พ.			0842175547
13	ไธยา ๑๑๑	95 - 1 - ต.พ.			0842594160
14	ชวิธดา ๑๑๑	46 - 4 - ต.พ.			0956019955
15	นงอึ้ง ๑๑๑:	59 - 4 - ต.พ.			0822691075
16	อานันท์ ๑๑๑	60/1 - 4 - ต.พ.			084๑๑5999
17	นงอึ้ง ๑๑๑	19 - 2 - ต.พ.			081192๑88
18	อานันท์ ๑๑๑	45 - 2 - ต.พ.			-
19	อานันท์ ๑๑๑:	109 - 1 - ต.พ.			095๑11554
20	อานันท์ ๑๑๑:	45/1 - 2 - ต.พ.			0961012155
21	อานันท์ ๑๑๑	86/1 - 1 - ต.พ.			0642010727

ใบลงทะเบียน

โครงการ ร้านชำคุณภาพ ผู้ประกอบการใส่ใจ ผู้บริโภคปลอดภัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านไอร์ซื่อเร๊ะ อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๐๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		เบอร์โทรศัพท์
			เข้า	ขาย	
22	อ.อ.บ.บ. ๖๙๖๖๙๖	85/2 - 1 - ๙๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0824509046
23	อ.อ.บ.บ. ๖๗๖๖๖๖	118 - 2 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0842340997
24	อ.อ.บ.บ. ๘๖๖๖	85/1 - 1 - ๙๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0889501298
25	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖๖๖	48 - 2 - ๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0848534848
26	อ.อ.บ.บ. ๘๖๖๖	109 - 1 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	-
27	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖๖๖	102 - 1 - ๙๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0646046433
28	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖๖๖	48 - 2 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0895999828
29	อ.อ.บ.บ. ๘๖๖๖	80 - 4 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0612126539
30	อ.อ.บ.บ. ๗๖๖๖๖๖	112 - 1 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	-
31	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖๖๖	92/1 - 4 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0996576488
32	อ.อ.บ.บ. ๘๖๖๖๖๖	70 - 1 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	063581136
33	อ.อ.บ.บ. ๘๖๖๖๖๖	88 - 1 - ๙๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0658367188
34	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖๖๖	102 - 1 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0650712297
35	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖	119 - 2 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0629690485
36	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖๖๖	105 - 2 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	-
37	อ.อ.บ.บ. ๘๖๖๖๖๖	121 - 2 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0989159676
38	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖๖๖	103 - 2 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	-
39	อ.อ.บ.บ. ๗๖๖๖	100 - 4 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	-
40	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖๖๖	86 - 2 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0982419257
41	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖	100 - 4 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	0987920964
42	อ.อ.บ.บ. ๖๖๖๖	123 - 2 - ๗๗	อ.อ.บ.บ.	อ.อ.บ.บ.	-

