

ร้าน nuchy kitchen
 104 ม.4 ต.หนองป่า
 อ.กันตัง จ.สตูล

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 1
 BOOK NO.
 เลขที่ 10
 BILL NO.
 วันที่ 22 / 11 / 66
 DATE :

นามลูกค้า CUSTOMER: โรงพยาบาลกันตัง
 เลขประจำตัวประชาชน/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
 ที่อยู่ ADDRESS: 39 อ.ถนนทอวัดที่ ๓.กันตัง อ.กันตัง จ.สตูล

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ด./Sig.
	ค่าอาหาร "โครงการผู้สูงอายุ สัปดาห์ ไม้ล้ม ไม้ล้ม ไม้ ชิมเต้าหู้ กุ้งขาว ผักสด ผลไม้ 4, 6 ต.หนองป่า อ.กันตัง จ.สตูล วันที่ 22 สิงหาคม 2566 ๗ห้องประชุมเคหะสถาน รพ.กันตัง ด้วยพระคุณของพ่อพี่			
40	1. อาหารว่าง แอปเปิ้ลครึ่งอัน มีดแช่ ขนมหั้ว/ขนมไทย + น้ำดื่ม + น้ำเปล่า	25	1,000	
40	2. อาหารเที่ยง ข้าวปลาอาหาร + แก้วช็อคโกแลต + น้ำดื่ม + น้ำเปล่า	75	3,000	
40	3. อาหารว่าง แอปเปิ้ลครึ่งอัน มีดแช่ ขนมหั้ว + น้ำดื่ม + น้ำหวาน + น้ำเปล่า	25	1,000	
ห้าพันบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	5,000	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : **นพภัทร นงคราญ**
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

ร้านรักไทย
 41 ม.2 ต.บางเป้า อ.กันตัง จ.ตรัง
 เลขผู้เสียภาษี 3920200224138

เล่มที่ 14
 เลขที่ 93

ใบส่งของ

นาม.....โรงพยาบาลสันตอ		วันที่ 21 สค. 2566		
ที่อยู่.....อ.สันตอ อ.ท้าว		ได้รับสิ่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		
จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 ซ้าย	ข้าวเหนียวโครงการพัฒนาฯ คชทพดี "ไม่ลืม ไม่ลืม ไม่ลืมเท่า" สันตอ หน่อ 1, 4, 6 ค่าขนส่งเข้า ค่าเขตสันตอ ส่งหน่อต้าว ชะอำป่าประมาณ พ.ศ. 2566 ขนาด 1.9 X 2.8 เมตร	500	500	-
กรรมการได้ทำการตรวจสอบไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว				
ลงชื่อ..... <i>[Signature]</i> กรรมการ				
ข้าวเหนียวตากแห้ง		รวมเงิน	500	-

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ..... *[Signature]* เลข..... ผู้ส่งของ..... *[Signature]*

ร้านรักไทย
 41 ม.2 ต.บางเป้า อ.กันตัง จ.ตรัง
 เลขผู้เสียภาษี 3920200224138

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 19
 BOOK NO.
 เลขที่ 99
 BILL NO.
 วันที่ 22, 11, 2566
 DATE :

นามลูกค้า โรงเรียนเทศบาลสันติ เลขประจำตัวประชาชน /
 CUSTOMER: เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 ที่อยู่ อ.สันติ อ.ท่ง
 ADDRESS :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ด./Sig.
	ได้รับเงินทดผลส่งของแทนที่ 14 / 23		500	-
รวมเงิน TOTAL			500	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : จ.ค. ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

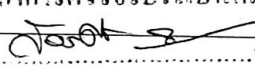
ร้านรักไทย

41 ม.2 ต.บางเป้า อ.กันตัง จ.ตรัง
เลขผู้เสียภาษี 3920200224138

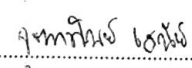
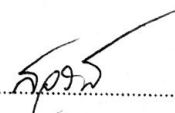
เล่มที่ 14

เลขที่ 94

ใบส่งของ

นาม.....โรงพยาบาลสันตอ		วันที่ 21 ส.ค. 2566		
ที่อยู่.....จ. สันตอ จ. ตรัง		ได้รับส่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		
จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
40 แพ้	ส้ม	6	940	-
40 ลำ	ขากหม้าเงิน	5	200	-
40 แพ้	แพ้วระดม	12	480	-
1 คัน	ดิลิเอร์รี่ ขนาด ๑๕4 (แบบหนา)	80	80	-
กรรมการได้ทำการตรวจรับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว				
ลงชื่อ.....  กรรมการ				
หนึ่งพันบาทถ้วน		รวมเงิน	1000	-

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ..... ..... ผู้ส่งของ..... 

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม..... โรงพยาบาลกันตัง / เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกันตัง

โครงการ / หลักสูตร ผู้ป่วย สูงภพดี "ไม่ดื่ม ไม่สูม ไม่ดื่มเหล้า กินผักผลไม้" วันที่ 17/2/66

พ.บ. ๒๒๒ ๑.๒๒๒ ๑.๒๒๒

วันที่ ๒๒ เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๖

ข้าพเจ้า... โคนศรีพงษ์ ธีระพงษ์ อยู่บ้านเลขที่ ๓๓ บ. ๑

ตำบล / แขวง... นาท่าหมื่น อำเภอ / เขต... ไร่หวี จังหวัด... ตรัง

ได้รับเงินจาก... โรงพยาบาลกันตัง / เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกันตัง... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับค่าตอบแทน วิทยากร (ตามในภาคีฯ)	
โดยคุณผู้ช่วย สูงภพดี "ไม่ดื่ม ไม่สูม ไม่ดื่มเหล้า กินผักผลไม้"	
วันที่ 17/2/66 พ.บ. ๒๒๒ ๑.๒๒๒ ๑.๒๒๒ ชื่อ... ไร่หวี ตำบล... นาท่าหมื่น อำเภอ... ไร่หวี จังหวัด... ตรัง	
เรื่อง... การปฐมนิเทศน์... ไร่หวี ตำบล... นาท่าหมื่น อำเภอ... ไร่หวี จังหวัด... ตรัง	
จำนวน 3 ชั่วโมง ๗๑: ๐๐ น. ณ... ไร่หวี ตำบล... นาท่าหมื่น อำเภอ... ไร่หวี จังหวัด... ตรัง	
๒๒๒ ๑.๒๒๒ ๑.๒๒๒	
รวมเงินทั้งสิ้น	1,800
บาท	1,800 -

จำนวนเงิน (..... หน้าพันแปดร้อย บาทถ้วน.....)

ลงชื่อ... โคนศรีพงษ์ ธีระพงษ์... ผู้รับเงิน

(โคนศรีพงษ์ ธีระพงษ์)

ลงชื่อ... อรรถสิทธิ์ เสน่ห์... ผู้จ่ายเงิน

(อรรถสิทธิ์ เสน่ห์)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลกันตัง/เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกันตัง

โครงการ/หลักสูตร.....ผู้ช่วย สังกัด "ไม่ดื่ม ไม่สูม ไม่ซืมเหล้า กันข่าวช่อง"

วันที่ 14.6 พ.บวพ. ก.กันตัง จ.ตรัง

วันที่ 22 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางสาว ฮิวดะห์ บือ.....อยู่บ้านเลขที่ 39 ต. คานทอวลิ้น

ตำบล/แขวง.....กันตัง อำเภอ/เขต.....กันตัง จังหวัด.....ตรัง

ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลกันตัง/เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกันตัง.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับค่าตอบแทนวิทยากร (ภายในภท.ร.จ.)	
โครงการผู้ช่วย สังกัด "ไม่ดื่ม ไม่สูม ไม่ซืมเหล้า กันข่าวช่อง"	
ในวันที่ 14.6-พ.บวพ. ก.กันตัง จ.ตรัง. ชื่อครูผู้ร่วมสังกฟจิตา	
จำนวน 1 ชั่วโมง ๗๐๐ บาท	
ในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุม อบต.กันตัง พ.กันตัง.	
เวลา 09.00 - 10.00 น.	
รวมหนึ่งร้อย	๖๐๐
บาท	๖๐๐

จำนวนเงิน (..... หก ร้อย บาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....ฮิวดะห์.....ผู้รับเงิน

(นางสาว ฮิวดะห์ บือ)

ลงชื่อ.....อนุทิน.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว อนุทิน)