

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม... องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโก้ (สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล)

โครงการ/หลักสูตร โครงการคนรุ่นใหม่ ก้าวไกล ก้าวข้าม... บุหรี่และยาเสพติด


วันที่... 31... เดือน... สิงหาคม... พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า... นายมะริเพ็ง ทะยี่สาและ อยู่บ้านเลขที่... 301/31

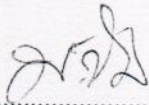
หมู่ที่... 7... ตำบล/แขวง... โคกเคียน อำเภอ/เขต... เมือง จังหวัด... นราธิวาส

ได้รับเงินจาก..... แผนการเงิน (กองคลัง) องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโก้ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท ตามโครงการคนรุ่นใหม่ ก้าวไกล ก้าวข้าม... บุหรี่และยาเสพติด		
	เป็นเงิน	3,600 -
๙ กย ๕๖		
รวมเป็นเงิน		3,600 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....-สามพันหกร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

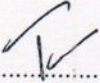
(..... นายมะริเพ็ง ทะยี่สาและ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(..... นางสาวนุรฮาซึน ฮามิ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ขอรับรองว่าถูกต้องจ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ)..... 

นางธัญธิรา จุลเทพ

ผู้อำนวยการกองคลัง

นางผู้ซื้อ เต๋ออาแซ
 ๒๗ ม.๖ ต.ไร่ไก่ อ.สีชมพู
 จ.นครราชสีมา
 ๒๙๕๑๑ ๐๐๒๖๘๑๕๔

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. ๐๑
 เลขที่ BILL NO. ๐๑
 วันที่ DATE : ๒๑, ส.ค., ๒๕๕๕

นามลูกค้า CUSTOMER: องค์การบริหารส่วนตำบลไร่ไก่
 ที่อยู่ ADDRESS: ต.ไร่ไก่ อ.สีชมพู จ.นครราชสีมา
 เลขประจำตัวประชาชน/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ค./Stg.
๕๕๐	- ค่าอาหารกลางวัน	๓๐	๑๖,๕๐๐	-
๕๕๐	- ค่าอาหารเที่ยงและ เครื่องดื่ม	๒๐	๑๑,๐๐๐	-
	สำหรับ ผู้ทำอาหารและค่าน้ำที่			
	จำนวน ๕๕๐ คน ตามโครงการ			
	สนับสนุนโดย ก้าวไกล ก้าวข้าม... นวัตกรรม			
	และสุขภาพดี			
	11 ๐-๒ ๕๕			
รวมเงิน TOTAL			๒๗,๕๐๐	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ผู้รับเงิน
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ