ใบส่งของ
DELIVERY BILLS

น.ส. อรวรรณ วิบูรยน
7 ซ.3 (แกรนด์วิลล่า 3)
ถ. แกรนด์วิลล่า 3
ต. เบตง อ. เบตง
จ. ยะลา

เล่มที่ 1
Book No.

เลขที่ 10
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax Identification

วันที่ 25 ต.ค. 66
Date

เงื่อนไข
Terms

นามลูกค้า กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง
Name

ที่อยู่ 888 ถ.สุขยางค์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงินAmount บาทBaht	ส.ต. Stg.
100	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า - บ่าย)	35	3,500	-
50	- ค่าอาหารกลางวัน	75	3,750	-
	(โครงการบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพ			
	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง			
	ปีงบประมาณ 2567 กิจกรรมที่ 6 พัฒนา			
	ศักยภาพองค์กรผู้รับทุนประจำปี 2567			
เจ็ดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน		รวมเงิน Total	7,250	-

ผู้รับของ ชัยปิ
Received By

ผู้ส่งของ อรวรรณ
Delivered By

หมายเหตุ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยแล้ว

น.ส.อรวรรณ วิบูรชน
7 ซ.3 (แกรนด์วิลล่า 3)
ถ.แกรนด์วิลล่า 3 ต.เนตง
อ.เนตง จ.ชุมพร

เล่มที่ / Book No. 1
เลขที่ / Bill No. 11

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเนตง วันที่ DATE 3 พ.ย. 66
ที่อยู่ ADDRESS 888 ถ.สุขกาศ์ ต.เนตง อ.เนตง จ.ชุมพร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ตามใบสั่งของ เล่มที่ 1 เลขที่ 10		7,250 -
	ลงวันที่ 25 ต.ค. 2566		
บาท BAHT	เจ็ดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	7,250

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ผู้รับเงิน / COLLECTOR อรวรรณ