

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง
หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ
จังหวัดปัตตานี 94130

วันที่ 7 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นาง โนระอัยย์ ตราภมว อยู่บ้านเลขที่ 113 หมู่ที่ 3 ตำบล บ้านกลาง
อำเภอ ปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง ปีงบประมาณ 2561
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าจักษุกร ๕ ต. ๗ ล: ๒๐๐ บาท	1,200	-
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	1,200	-

จำนวนเงิน 1,200 บาท
(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายแล้ว

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน
(นาง โนระอัยย์ ตราภมว)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นาย อัมราน เบ็ญอิสริยา)

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นายอัมราน เบ็ญอิสริยา)