# บิลเงินสด
# CASH SALES

เล่มที่ 14
Book No.

เลขที่ 3
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....
Tax Identification

วันที่ 11 ก.ค. 2551
Date

ทะเบียนการค้า .....
Commercial Registration

**สรวิศค้าอุปกรณ์**
146/82 ม.11 ต.บานา อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000
โทร. 082-4339297
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9009 00688 48 0

นามลูกค้า กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ 4
Name
ที่อยู่ ต.ตะลิบเสะโง
Address

| จำนวน Quantity | รายการ Particulars | หน่วยละ Unit | จำนวนเงินAmount บาทBaht | สต. Stg. |
|---|---|---|---|---|
| 20 ลังๆ | ถวาย | | 350 | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) | | รวมเงิน Total | 350 | - |

ผู้รับเงิน .....
Received By

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ