ใบสำคัญการรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลห้วยยอด

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางจารุวรรณ ง่วนสน ที่อยู่....๒๑๕.....ถนน.....เทศบาล ๕..... ตำบล....ห้วยยอด.....อำเภอห้วยยอด จ.ตรัง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยยอด ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ ชั่วโมง ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	๑,๒๐๐	-
วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒		
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. - เรียนดนตรีอังกะลุง		
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. - เรียนดนตรีอังกะลุง		
รวมเป็นเงิน	๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน (-หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน-)

-ตัวอักษร-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางจารุวรรณ ง่วนสน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(...นางทัศนีย์.....หอยสังข์.....)