

ใบสำคัญการรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลห้วยยอด

วันที่ ๑๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายไพรัตน์ นวลแก้ว ที่อยู่.....๙๓/๑.....หมู่ที่.....๖.....ตำบล...บ้านควน.....อำเภอเมืองตรัง.....

จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยยอด ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท (วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒) เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. - กิจกรรมสนทนากาการ	๑,๒๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๑,๒๐๐	-

(-หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน-)

-ตัวอักษร-

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นายไพรัตน์ นวลแก้ว)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางทัศนีย์ หอยสังข์)