

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับค่าอาหารว่าง

โครงการ / หลักสูตร โครงการนักเรียนสุขภาพดีด้วยสุขบัญญัติ

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางอมรศรี สังข์เชิด

ที่อยู่ 115 หมู่ที่ 5 ตำบล หนองเข้ด อำเภอ ย่านตาขาว จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองบ่อ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐ คน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท	๒,๕๐๐	-
	๒,๕๐๐	-

(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อมรศรี สังข์เชิด ผู้รับเงิน
(นางอมรศรี สังข์เชิด)

(ลงชื่อ) สิริมา สิตพงษ์ ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.สิริมา สิตพงษ์)

