

# ใบสำคัญรับเงิน


ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง  
อำเภอรามัน จังหวัดยะลา


วันที่...27... เดือน.....กันยายน..... พ.ศ.....2562....

ข้าพเจ้า.....นางสาวอีต๊ะ ดอละ..... อยู่บ้านเลขที่.....3/2..... หมู่ที่.....2.....  
ถนน..... ตำบล.....วังพญา..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
ได้รับเงินจาก.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
มีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
1.	ค่าตอบแทนวิทยากรอบรม โครงการคัดแยกขยะตำบลบือม้ง (ชั่วโมงละ 600 บาท X วันละ 6 ชั่วโมง X 2 วัน) เป็นเงิน	7,200:-	-	
รวมเงินทั้งสิ้น		7,200:-	-	

จำนวนเงิน ตัวอักษร (...เงินเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน...)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวอีต๊ะ ดอละ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นายอาสาอารี มาตีโมง)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง

## ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง  
อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

วันที่...27... เดือน.....กันยายน..... พ.ศ.....2562.....

ข้าพเจ้า.....นายมาหามะ นิระเห็ง..... อยู่บ้านเลขที่.....21..... หมู่ที่.....3.....  
ถนน..... ตำบล.....กาลอ..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
ได้รับเงินจาก.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
มีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
1.	ค่าตอบแทนวิทยากรอบรม โครงการคัดแยกขยะตำบลบือม้ง (ชั่วโมงละ 600 บาท X วันละ 6 ชั่วโมง X 2 วัน) เป็นเงิน	7,200:-	-	
รวมเงินทั้งสิ้น		7,200:-	-	

จำนวนเงิน ตัวอักษร (...-เงินเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน-...)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นายมาหามะ นิระเห็ง)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นายอาสาอารี มาดีโมง)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง

# ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง  
อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

วันที่...๒๗... เดือน.....กันยายน..... พ.ศ.....๒๕๖๒.....

ข้าพเจ้า.....นางรอกีเยาะ มาดีโมง..... อยู่บ้านเลขที่.....๓๙/๑..... หมู่ที่.....๖.....  
ตำบล.....บือม้ง..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
ได้รับเงินจาก.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
มีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑.	ค่าอาหารกลางวันสำหรับ ผู้เข้าอบรม /วิทยากร/ผู้จัดอบรม โครงการ คัดแยกขยะตำบลบือม้ง (๑๒๐ คน X ๕๐ บาท X ๑ มื้อ X ๒ วัน)  เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐:-	-	
รวมเงินทั้งสิ้น		๑๒,๐๐๐:-	-	

จำนวนเงิน ตัวอักษร (...-เงินหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน-...)

ลงชื่อ.....รอกีเยาะ.....ผู้รับเงิน  
(นางรอกีเยาะ มาดีโมง)

ลงชื่อ.....Asasari.....ผู้จ่ายเงิน  
(นายอาสาอารี มาดีโมง)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบือม้ง



# ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลป้อมมิ่ง  
อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

วันที่...๒๗... เดือน.....กันยายน... พ.ศ.....๒๕๖๒.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวสุวิไล ยาทะแม..... อยู่บ้านเลขที่.....๙๐/๒..... หมู่ที่.....๒.....  
ตำบล.....ป้อมมิ่ง..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
ได้รับเงินจาก.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลป้อมมิ่ง..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
มีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ ผู้เข้าอบรม /วิทยากร/ ผู้จัดอบรม โครงการ คัดแยกขยะตำบลป้อมมิ่ง (๑๒๐ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ X ๒ วัน) เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐:-	-	
รวมเงินทั้งสิ้น		๑๒,๐๐๐:-	-	

จำนวนเงิน ตัวอักษร (...-เงินหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน-...)

ลงชื่อ.....*สุวิไล ยาทะแม*.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวสุวิไล ยาทะแม)

ลงชื่อ.....*Asare*.....ผู้จ่ายเงิน  
(นายอาสาอารี มาดีโมง)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลป้อมมิ่ง

# ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลป้อมมัง  
อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

วันที่...๒๗... เดือน.....กันยายน... พ.ศ.....๒๕๖๒.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวสุวิไล ยาทะแม..... อยู่บ้านเลขที่.....๙๐/๒..... หมู่ที่.....๒.....  
ตำบล.....ป้อมมัง..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
ได้รับเงินจาก.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลป้อมมัง..... อำเภอ.....รามัน..... จังหวัด.....ยะลา.....  
มีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ ผู้ติดตามจัดการขยะ (๓๖ คน X ๒๕ บาท X ๑ มื้อ X ๒๔ สัปดาห์) เป็นเงิน	๒๑,๖๐๐:-	-	
รวมเงินทั้งสิ้น		๒๑,๖๐๐:-	-	

จำนวนเงิน ตัวอักษร (...-เงินสองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน...)

ลงชื่อ..... *สุวิไล ยาทะแม* .....ผู้รับเงิน  
(นางสุวิไล ยาทะแม)

ลงชื่อ..... *ประจักษ์* .....ผู้จ่ายเงิน  
(นายอาสาอารี มาดีโมง)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลป้อมมัง







**บิลเงินสด**  
**ฮาฟิซช้อป**  
**HAFIZ SHOP**

เล่มที่.....68.....

เลขที่ **34**

195 ม.1 ถ.ยะลา - โกตาบารู ต.โกตาบารู อ.รามัน จ.ยะลา 95140 โทร. 073-720703, 089-0215773  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 5960600017438

ข้าพเจ้า : เสรีจงเขียน, หนังสือนิเรียน, อุปกรณ์กีฬา, อุปกรณ์งานฝีมือทุกชนิด และอุปกรณ์เบ็ดเตล็ดทุกประเภท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นาม.....กรมกรม, คำนวณ.....

ที่อยู่.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	<u>ได้รับเงินค้ำมัดใจส่งของ เลขที่ 54</u>			
	<u>เลขที่ 54 เป็นเงินจำหน.</u>		<u>950</u>	
			<u>รวมเงิน</u>	<u>950</u>

กำไรอสังหาริมทรัพย์

(จำนวนเงินตัวอักษร)

ผู้รับเงิน.....









เล่มที่ 13



# ใบส่งของ

No 50

# ริคคีไชน์

เลขที่ 3 หมู่ที่ 4 ถ.นาเตย - ยะดี ต.โกตาบารู อ.รามัน จ.ยะลา โทร. 063-6171516

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1950600066568

วันที่ 27 เดือน 10 พ.ศ. 2562

นาม..... รวม 001- ตำบลมอด้

ที่อยู่..... ตำบล มอด้ อ.รามัน จ.ยะลา

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 ม้า	ม้า ใจหิล " ใจนครตำบลมอด้ มอด้ ขนาด 8x1.8 เมตร		1000	-
8 ม้า	ม้า ใจหิล ปรอดตริตขเซ็ดควี ขนาด 1x3 เมตร	1000	8000	-
7 ม้า	ม้า x stand ขนาด 80x180	1000	7000	-
รวมเงิน			16000	-

รับเงิน ขาดหนี้ ยกเลิก

ผู้รับของ..... Asaey

ผู้ส่งของ.....