แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 10 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า ณฐมน สกลหร่าง เลขที่บัตรประชาชน 1909900125345 บ้านเลขที่ 3/1 หมู่ที่ 4 ตำบล .ทุ่งขมิ้น. . อำเภอ.....นาหม่อม..... จังหวัด..สงขลา..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท X ๗๐ คน	๓,๕๐๐	-
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท X ๗๐ คน	๓,๕๐๐	-
รวมเงิน	๗,๐๐๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-เจ็ดพันบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(น.ณฐมน สกลหร่าง)

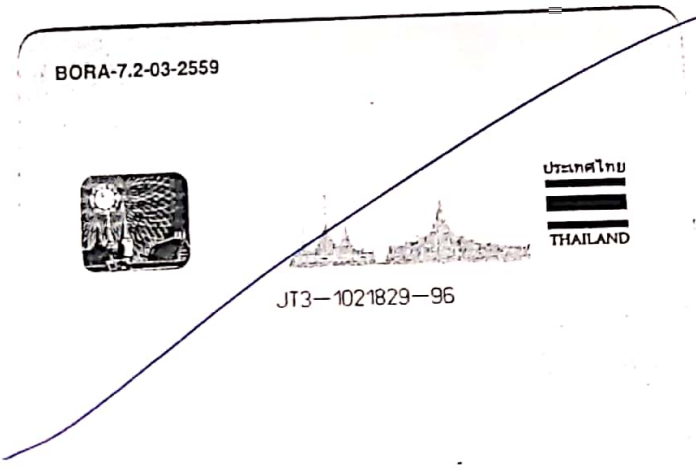
ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางชมนาท รองวงค์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๔

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9098 00125 34 5
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ณฐมน สกุลหรัง
Name Miss Nattamon
Last name Sakulrang
เกิดวันที่ 23 ธ.ค. 2528
Date of Birth 23 Dec. 1985
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 3/1 หมู่ที่ 4 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม
จ.สงขลา
6 มิ.ย. 2559
วันออกบัตร
6 Jun. 2016
Date of Issue
22 ธ.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ
22 Dec. 2024
Date of Expiry
9012-03-06081003


BORA-7.2-03-2559
ประเทศไทย
THAILAND
JT3—1021829—96

สำเนาถูกต้อง

ณฐมน สกุลหรัง

สแกนด้วย CamScanner

ร้านซาวด์เทคนิคมาร์เก็ตติ้ง SOUND TECHNIC MARKETING (ต้นฉบับ)

304/11 ถ.เพชรเกษม อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 โทร. (074) 245285, 220177, Fax (074) 232696

Email : soundhatyai@yahoo.com, soundtechnichatyai.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3909800142807

จัดจำหน่าย อุปกรณ์อิเล็คทรอนิคส์ จานเดาวเทียม เครื่องขยายเสียง ลำโพง ไมโครโฟน ไมค์ลอย หม้อแปลงไฟฟ้า สายไฟฟ้า ติดตั้งจานเดาวเทียม ติดตั้งระบบเสียงตามสายหมู่บ้าน เครื่องเสียงห้องประชุม เครื่องเสียงการแสดงเวที เครื่องเสียงการโฆษณะ เครื่องเสียงภาคสนามทุกชนิด พร้อมให้คำปรึกษาระบบเสียง

บิลเงินสด

ชื่อผู้ซื้อ ....กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น.... เลขที่...01/0075..

ที่อยู่....29/9 หมู่ 4 ต.ทุ่งขมิ้น อ.นาหม่อม จ.สงขลา..... วันที่...09/09/2562...

.....90110.....

จำนวน	รายการสินค้าหรือบริการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1 ใบ	ตู้ลำโพงพร้อมแอมป์ BIK USK-15V	9,999	9,999
		จำนวนเงินทั้งสิ้น	9,999

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) เก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ฟิรดา.....ผู้รับเงิน

สแกนด้วย CamScanner

ทะเบียนเลขที่ 3909800142807
คำขอที่ 9000357000214

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง มยุรี ตั้งธนกิจโรจน์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ร้านชาวด์เทคนิค มาร์เก็ตติ้ง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

มยุรี ตั้งธนกิจโรจน์

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายเครื่องเสียงอีเลคทรอนิกส์ อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า จานรับดาวเทียม/

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 304/11 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ถนน เพชรเกษม

ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2557

(นาง สายทิพ บุญแก้ว)

นายทะเบียนพาณิชย์

สแกนด้วย CamScanner

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9098 00142 80 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มยุรี ตั้งธนกิจโรจน์

Name Mrs. Mayuree

Last name TangthanaRitrot

เกิดวันที่ 15 เม.ย. 2494

Date of Birth 15 Apr. 1951

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 295/1-2 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

9 ก.พ. 2562
วันออกบัตร
9 Feb. 2019
Date of Issue

ร้อยตำรวจ
(จงพัฒน์ บุญญะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

9011-03-07091138

BORA-10.5-05-2561

ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1280381-13

สแกนด้วย CamScanner

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ 10 เดือน ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาวอาทิน นพวงศ์ เลขที่บัตรประชาชน 1909800910220 บ้านเลขที่ 261 หมู่ที่ 4 ตำบล .ทุ่งขมิ้น.... . อำเภอ.....นาหม่อม..... จังหวัด..สงขลา..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองการบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าผู้นำเต้นบาสโลป ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท X ๓๖ ชั่วโมง	๑๐,๘๐๐	- -
รวมเงิน	๑๐,๘๐๐	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน.-)

ลงชื่อ อาทิน นพวงศ์ ผู้รับเงิน

(นางสาวอาทิน นพวงศ์)

ลงชื่อ ธมนาท ผู้จ่ายเงิน

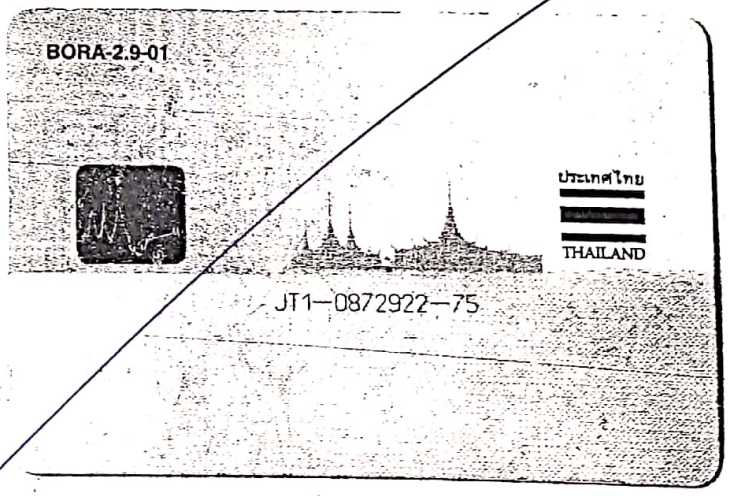
(นางชมนาท รองวงค์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๔

สแกนด้วย CamScanner

สำเนาถูกต้อง

น.ส. วาทินี นพรัตน์



สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่.....
เลขที่ 04

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 11 เดือน มี.ค. พ.ศ. 2563

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล – ตำบล ทุ่งลาน อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก ประธานนักเรียน ม.4 ที่อยู่ – ซอย –

ถนน – อำเภอ นาหม่อม จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
– รับคืนเงินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยนวัตกรรมและบาสโลบ หมู่ที่ 4	10,801	–
	10,801	–

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นแปดร้อยหนึ่งบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นางสาวชาลิสา สุริวงศ์)

ผู้จัดการเงินและบัญชีชำนาญงาน

สแกนด้วย CamScanner