

บริษัท ซี.เค. โม แอนด์ ซาวด์ (ประเทศไทย) จำกัด
 392 ถนนราษฎร์อุทิศ ตำบลหาดใหญ่
 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110
 โทร.089-5988891
 E-mail: skyphone_hyt@hotmail.co.th

ต้นฉบับ

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905556001075

ภาษี : กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น 29/9 หมู่4 ตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา		เลขที่ วันที่ 1 ก.ย 62	IV0910-0001		
		ครอบคลุม ครบถ้วน เครดิต ใบสั่งซื้อเลขที่	เงินสด A123456		
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ตุลาโพงพร้อมแอมป์+ไมค์	1	เครื่อง	9,990.00	9,990.00
ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อเช็คขึ้นเงินได้แล้วเท่านั้น		รวม			9,336.45
		ส่วนลด			0%
		คงเหลือ			9,336.45
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม			7%
					653.55
เก็บพันธ์เก็บร้อยเก็บสิบบาทถ้วน					9,990.00

- เช็คเลขที่ ลงวันที่.....
- ธนาคาร สาขา
- เงินสด



ผู้รับเงิน

แบบใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ ๓๐ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายพรทิวะ ไชยกุล เลขที่บัตรประชาชน 39๐/2 ๐๐๐๘๘ ๐๔๙ บ้านเลขที่ ๕๙/๑

หมู่ที่ ๖ ตำบล ทุ่งขมิ้น อำเภอ นาม่อม จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาม่อม จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (-หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน-)

ลงชื่อ นายพรทิวะ ไชยกุล ผู้รับเงิน
นายพรทิวะ ไชยกุล

ลงชื่อ ศิริพร ไชยกุล ผู้จ่ายเงิน

(นางศิริพร ไชยกุล)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๖


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9012 00088 04 9**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง พรพิลัย ไทยกุล**
 Name **Mrs. Pornpilai**
 Last name **Thaikul**
 เกิดวันที่ **17 ต.ค. 2516**
 Date of Birth **17 Oct. 1973**
 ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ **57/1 หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งขามัน อ.นาหม่อม**
 จ.สงขลา
 6 พ.ย. 2555 วันออกบัตร **16 ต.ค. 2564** วันบัตรหมดอายุ
 6 Nov. 2012 Date of Issue (นาย พ.ศิริชัย) **1 ต.ค. 2021** Date of Expiry
9012-02-11061448

ครอบงวนสิทธิ์การพิมพ์
 ศึกษานานุกาตล
 นางพรพิลัย ไทยกุล

BORA-26-06

 ประเทศไทย

THAILAND
 JC1-0625788-48

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 10 เดือน 11 พ.ศ.

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบล ท่งหิน อำเภอ พนมไพร จังหวัด มหาสารคาม

ได้รับเงินจาก ปรมาณ อสม. ๖ ที่อยู่ ชอย
ถนน อำเภอ พนมไพร จังหวัด มหาสารคาม ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- รับเงินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ	10810 -
	10810 -

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นแปดร้อยสิบบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นางสาวชาลิสา สุรวงศ์ ผู้รับเงิน

(เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน)