

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า..ชมรมอาสาสมัครโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับช้าง..อยู่บ้านเลขที่... หมู่ที่... ตำบล...ทับช้าง.....อำเภอ.....นาทวี.....จังหวัด.....สงขลา.....  
ได้รับเงินจาก...กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทับช้าง...อำเภอนาทวี...จังหวัด...สงขลา...  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมให้ความรู้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้แก่เด็กเยาวชน อสม. และประชาชน	เป็นเงิน	27,675 -
	บาท	27,675 -

จำนวนเงิน...(ตัวอักษร)...สองหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นายทวีศักดิ์ สรรพโชค)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นางกมลทิพย์ กุลจิตติสุนทร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นางอนัญญา ไพโรจรัส)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางผกามาศ เพชรประกอบ)