คณะ โรงเรียน
4/23 ม.3 ต.เขาพุปริก
อ.เมือง จ.ตราด

เล่มที่ 2
เลขที่ 04

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME โรงพยาบาลเมืองเขาพุปริก
ที่อยู่ ADDRESS 23 ม.10 ต.เขาพุปริก
อ.เมือง จ.ตราด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่/DATE 28 กย. 2563

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
60 ตน	-อาหาร อาหารว่าง เฉพาะเครื่องดื่ม ในการจัด	115	6,900	
	ปิดการจัด วันที่ 9 ต.ค. 63 (รุ่นที่ 1)			
60 ตน	-อาหาร อาหารว่าง เฉพาะเครื่องดื่ม ในการจัด	115	6900	
	ปิดการจัด วันที่ 12 ต.ค. 63 (รุ่นที่ 2)			
60 ตน	-อาหาร อาหารว่าง เฉพาะเครื่องดื่ม ในการจัด	115	6900	
	ปิดการจัด วันที่ 16 ต.ค. 63 (รุ่นที่ 3)			
- อักษรไทย ตัวอักษรเลขอารบิก -		รวมเงิน TOTAL	20,700	

สำเนาถูกต้อง
(นางปาจรี ปาณะศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้รับเงิน/COLLECTOR ดาว

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน