เล่มที่ 9
เลขที่ 2

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS 333 ม.10 ต.[illegible] อ.เมือง
จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่/DATE

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
25	-อำนาจการทำและเอื้อเฟื้อม 2 มิ.ย. 7 ละ	35	1,750	
25	-อำนาจการ คอกรัมและเอื้อเฟื้อม มิ.ย.	80	2,000	
		รวมเงิน TOTAL	3,750	

-[illegible]-

ผู้รับเงิน/COLLECTOR [illegible]

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

สำเนาถูกต้อง

(นางปาจรี ปาณะศรี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ