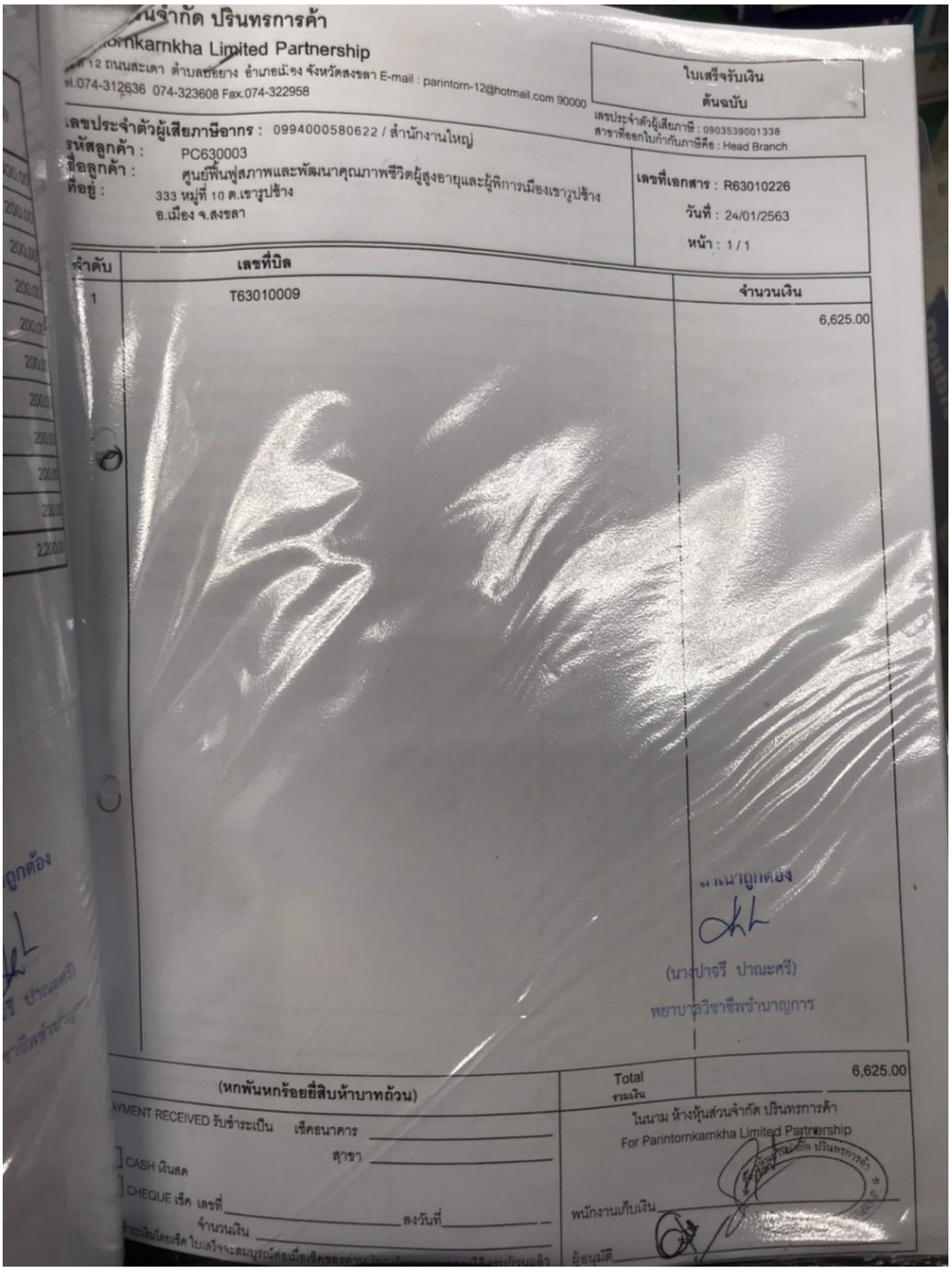

ส่วนจำกัด ปรินทรการค้า
Parintornkarnkha Limited Partnership
ที่ 12 ถนนสะเดา ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา E-mail : parintorn-12@hotmail.com 90000
tel.074-312636 074-323608 Fax.074-322958

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000580622 / สำนักงานใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0903539001338
สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ : Head Branch

รหัสลูกค้า : PC630003
ชื่อลูกค้า : ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเมืองเขารูปช้าง
ที่อยู่ : 333 หมู่ที่ 10 ต.เขารูปช้าง
อ.เมือง จ.สงขลา

เลขที่เอกสาร : R63010226
วันที่ : 24/01/2563
หน้า : 1 / 1

ลำดับ	เลขที่บิล	จำนวนเงิน
1	T63010009	6,625.00

สำเนาถูกต้อง
(นางปาจรี ปาณะศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(หกพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

Total รวมเงิน 6,625.00

PAYMENT RECEIVED รับชำระเป็น เช็คธนาคาร _____ สาขา _____

[ ] CASH เงินสด

[ ] CHEQUE เช็ค เลขที่ _____ ลงวันที่ _____

จำนวนเงิน _____

ชำระเงินโดยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อเช็คของท่านเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปรินทรการค้า
For Parintornkarnkha Limited Partnership

พนักงานเก็บเงิน _____

ผู้อนุมัติ _____