น.ส. จุฑามาศ ทวีวารย์
11 ม.1 ต.เขาสูงปช้าง อ.เมือง
จ.ชัยนาท

เล่มที่ 1
เลขที่ 1

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME เทศบาลเมืองเขาสูงปช้าง
ที่อยู่ ADDRESS 333 ม.10 ต.เขาสูงปช้าง
อ.เมือง จ.ชัยนาท

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่/DATE

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
20	- ค่าอาหารเช้าทอ:เครื่องดื่ม	50	1,000	-
(หนึ่งพันบาทถ้วน)		รวมเงิน TOTAL	1,000	-

ผู้รับเงิน/COLLECTOR [signature]

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน