นางอาสีหน้า: วิชัยสาร

64/2 ม.3 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

เล่มที่ 1

เลขที่ 1

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME เทศบาล เมืองเขารูปช้าง

ที่อยู่ ADDRESS 333 ม.10 ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่/DATE

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
20	ค่าอาหาร เช้า และ เครื่องดื่ม	50	1,000	-
= หนึ่งพันบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	1000	-

ผู้รับเงิน/COLLECTOR ตามหน้า

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน