

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง  
หมู่ที่ ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ  
จังหวัดปัตตานี ๙๕๑๓๐

วันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า น.ส. เสด็จมี น.ว.รัง

อยู่บ้านเลขที่ ๑๕ หมู่ที่ ๓ ตำบล บ้านกลาง

อำเภอ ปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง ตามโครงการ ... ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าอาหารกลางวัน และเครื่องดื่ม ๘ มื้อ/วัน ๑๕ คน จำนวน ๗๑๔	๑,๕๐๐	-
- ค่าอาหารกลางวัน ๗ มื้อ/วัน ๕๐ คน จำนวน ๗๑๔	๑,๕๐๐	
<b>รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น</b>		<b>-</b>

จำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท ( สามพันบาทถ้วน )

ลงชื่อ เสด็จมี น.ว.รัง ผู้รับเงิน  
( น.ส. เสด็จมี น.ว.รัง )

ลงชื่อ ... ผู้จ่ายเงิน  
( ... )