

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง  
หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านกลาง อำเภอบ้านนา  
จังหวัดปัตตานี 94130

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาง ร่มใส : ส.อ ..... อยู่บ้านเลขที่ 51 หมู่ที่ 3 ตำบล บ้านนา

อำเภอ..... จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง ปีงบประมาณ 2563

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าจ้าง 1 คน ทำอาหารกลางวัน	๕๐๐	-
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	๕๐๐	-

จำนวนเงิน ๕๐๐ บาท ( ห้าร้อย บาทถ้วน )

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน  
( นาง ร่มใส : ส.อ )

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
( นายสมชาย ใจดี )