



บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
KT DENT & SUPPLY CO., LTD.

898/11 ถนนประเสริฐนุกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240
 898/11 Prasertmanukit Road, Klongkum, Bungkum, Bangkok 10240
 Tel : 0-2509-2818, 0-2000-4490-91 Fax : 0-2509-2819 (บัญชี : 08-1690-8365)
 E-mail : kt ds_2555@hotmail.com

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

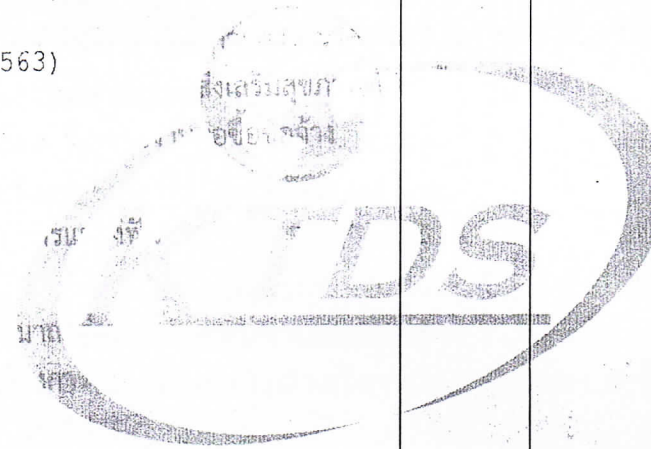
ต้นฉบับ-ลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด
 (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID. 0105555001770

ลูกค้า/ที่อยู่ รพ.สต. บ้านศาลาหยุดพระ
 Customer/Address หมู่ ๖ บ้านกลาง
 อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี 94130
 Tel/Fax: T.080-7096704 นายอาบาตีน กูโน
 TAX ID.
 ชื่อผู้ติดต่อ
 Contact Person

วันที่ Date	30/9/63	เลขที่ No.	IV6308214
รหัสลูกค้า Cust. Code	6691032	เงื่อนไข Terms	ราชการ
ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.		วันครบกำหนด Due Date	
พนักงานขายนางสาวเกื้อกุล Salesman		เป็ยคง	

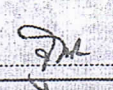
ลำดับที่ Item No.	รายการสินค้า Product Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	จัดซื้อแปรงสีฟัน	50	ชุด	45.00	2,250.
2	จัดซื้อสีทดสอบการแปรงฟัน	4	ขวด	35.00	140.
(โครงการแม่ลูกผูกพัน ปี 2563)					
 ผิด ตก ยกเว้น E.& O. E.					

หมายเหตุ ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม และผู้รับเงินของบริษัทฯ This receipt is not valid unless signed by Authorized Signature and Collector. ในกรณีที่ชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว Payment by Cheque, This receipt is not valid till the cheque has been honoured.	รวมเงิน Sub Total	2,233.6
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม % VAT	156.3
บาท Baht (สองพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน).	รวมเงินสุทธิ Grand Total	2,390.0

ชำระโดย เงินสด จำนวนเงิน บาท
 Paid By Cash Amount Baht

เช็ค ธนาคาร สาขา เลขที่
 Cheque Bank Branch Cheque No.

โอน เลขที่บัญชี วันที่ / / จำนวนเงิน บาท
 Transfer Bank A/C No. Date Amount Baht

ผู้รับเงิน Collector  วันที่ 30 / 9 / 63

ในนาม บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด
 For KT DENT & SUPPLY CO., LTD


 ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature