

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาหยุดพระ
ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า น.ส. นภาพร นิลแก้ว อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๓ หมู่ที่ ๓ ตำบล รัตนคม
อำเภอ ปะนาเระ จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านศาลาหยุดพระ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- รายจ่าย	๒๐๐	-
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	๒๐๐	-

จำนวนเงินตัวอักษร (สองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ นภาพร นิลแก้ว ผู้รับเงิน
(น.ส. นภาพร นิลแก้ว)

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(นาย นภาพร นิลแก้ว)