

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาหยุดพระ  
ตำบลบ้านกลาง อำเภอบะนาระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นล-อรุณา ผอ.มอ.ว. อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๑/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบล อ่างศิลา  
อำเภอ อ่างศิลา จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านศาลาหยุดพระ ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงินตัวอักษร (สองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ (อรุณา ผอ.มอ.ว.) ผู้รับเงิน  
นล-อรุณา

ลงชื่อ (ภาตวงค์) ผู้จ่ายเงิน  
ภาตวงค์