

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาหยุดพระ  
ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า น.ร. นม: น.ร. น.ร. น.ร. อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๕๑/๕ หมู่ที่ ๓ ตำบล รัตนกลาง  
อำเภอ ปะนาเระ จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านศาลาหยุดพระ ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงินตัวอักษร (สองร้อย บาทถ้วน)

ลงชื่อ (นางสาว นม: น.ร. น.ร.) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นาย นม: น.ร. น.ร.) ผู้จ่ายเงิน