

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาหยุดพระ  
ตำบลบ้านกลาง อำเภอบ้านนาเร่ จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า น.ส. ปะนัดดา มาลี  
อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๕๑/๕ หมู่ที่ ๓ ตำบล บ้านกลาง  
อำเภอ บ้านนาเร่ จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านศาลาหยุดพระ ดังรายการต่อไปนี้

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

จำนวนเงินตัวอักษร (สองร้อย บาทถ้วน)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน  
( น.ส. ปะนัดดา มาลี )

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นาย ปะนัดดา )