เล่มที่ 32

เลขที่ 14

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

บิลเงินสด

CASH RECEIPT

นาม/name รพ.สุไหงปาดี วันที่/Date 24/7/63

ที่อยู่/Add 306 ถ.ชุมพร ต.ปะดุรู อ.สุไหงปาดี

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
1	ป้ายไวนิล โครงการคัดกรองสายตาชั้นอนุบาล ผู้ดูแล ฯ	750	750