


## ต้นฉบับบิลเงินสด

## เพื่อนครุ 3

17/21 หมู่ที่ 2 ตำบลปาดังเบซาร์ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา  
 โทร./โทรสาร: 074-412722 E mail : pk1sadao@hotmail.com  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1792610823 สำนักงานใหญ่

วันที่

ชื่อผู้ซื้อ, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าช้อย  
 ที่อยู่ ตำบลปาดังเบซาร์ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

ลำดับ ที่	รายการสินค้า/บริการ	จำนวน หน่วย	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ป้ายไวนิล โครงการสุขภาพดีห่างไกลโรคมะเร็ง ขนาด 1.2 X 2.4 เมตร	1 ชิ้น		345.00
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>  (นางสุปราณี หะยิลาเต๊ะ)				
รวมราคาทั้งสิ้น				345.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				345.00
จำนวนเงิน รวมทั้งสิ้น	สามร้อยสี่สิบบห้าบาทถ้วน			

ลงชื่อ

.....

ผู้รับสินค้า

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ

.....

ผู้ขาย/ผู้รับเงิน

(นางสาวรุทนี ชพณ)

(นายศักดิ์รินทร์ จันทร์ตัน)