

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ชมรมคนรักสุขภาพ บ้านมะนาว

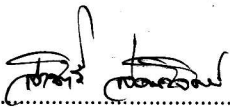
วันที่.....๑๔.....เดือน...มกราคม....พ.ศ. ๒๕๖๓

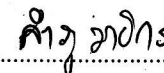
ข้าพเจ้า...ชมรมคนรักสุขภาพ บ้านมะนาว...หมู่ที่.....๑..... ตำบล.....บ่อพลอย..... อำเภอ.....บ่อไร่.....
จังหวัด.....ตราด...

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อพลอย

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
-รับเงินสนับสนุนโครงการเดินเอร์บิกเพื่อสุขภาพ ปี ๒๕๖๓	๒๒,๕๐๐.-	-
รวม	๒๒,๕๐๐.-	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวสาวิตรี สอนวิจิตร)
กรรมการชมรมคนรักสุขภาพ บ้านมะนาว

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาว มายิกร)
กรรมการชมรมคนรักสุขภาพ บ้านมะนาว

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสุภาพร กลาโหม)

ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ่อพลอย