ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....25.....เดือน..กันยายน...พ.ศ. .....2563.....

ข้าพเจ้า...ชมรมแอร์โรบิคตำบลลำใหม่....ที่อยู่หมู่ที่ ...1.. ตำบล ...ลำใหม่... อำเภอ...เมืองยะลา.... จังหวัด...ยะลา ... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำใหม่..ตำบล..ลำใหม่...อำเภอ...เมืองยะลา.. จังหวัด.. ยะลา.. ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินสนับสนุนตามโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายตำบลลำใหม่	21,850	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	**21,850**	-

จำนวนเงิน .....เงินสองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(.....นางสาวสปีหน๊ะ กามารี....)

ประธานชมรมแอร์โรบิคตำบลลำใหม่

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(.....นางสาวโนรี สาแหละ....)

เหรัญญิกชมรมแอร์โรบิคตำบลลำใหม่

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวฐิตาภา จันทร์เสน.....)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี