ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 24 เดือน ๐๘. พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามใบส่งของเล่มที่ 46 เลขที่ 23

ร้าน สะเตงโฆษณา

ข้าพเจ้า นางสาวการีมา วานิ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1959900218566

ที่อยู่เลขที่ 111/6 ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร 099-0102571 / 099-0211316

นามลูกค้า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมาะลาแต

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	ค่าไวนิลโครงการ อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน ขนาด 1*2 เมตร	1	547	547
	รวม			547

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ห้าร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน

ลงชื่อ การีมา นางสาวการีมา วานิ

ผู้รับเงิน