ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

โครงการ สร้างเสริมสุขภาพคีด้วยกีฬาฟุตบอล

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า นายสมชาย สารสำเร็จ บ้านเลขที่ โรงเรียนวัดเกาะถ้ำ หมู่ที่ 4

ตำบล/แขวง เขารูปช้าง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากรบรรยาย เรื่อง "สร้างสุขภาพคีด้วยการออกกำลังกายด้วยกีฬาฟุตบอล และฝึกสาธิตเบื้องต้น จำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท จำนวน 2 วัน"	3,600	-
บาท	3,600	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นายสมชาย สารสำเร็จ)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(ชีระพัทธิ์ ยาทเจริญ)