ศรีเลิศ
DESIGN & PRINTING

เล่มที่ 1
เลขที่ 46

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME ชมรมผู้พิการสงขลา
ที่อยู่ ADDRESS ม.5 ต. ชะรูปช้าง
อ. เมือง จ. สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่/DATE 25 ก.ย. 63

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	จำนวนเงิน Amount สต.
1	ค่าไวนิล	800	800	
			800	
หกร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL		

ผู้รับเงิน/COLLECTOR นาย ธนุนร ศรีเลิศ

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน