นางวิไลวรรณ ออนทวี
40/3 หมู่ที่ 5 ต.เทพรัตน
อ.เมือง จ.สงขลา

# บิลเงินสด
## CASH SALES

26 ก.ย. 2563

เลขที่ BILL NO. 1

วันที่ DATE : ..../..../....

เล่มที่ BOOK NO. 26

นามลูกค้า CUSTOMER: ชมรมผู้ป่วยโรคลมชักสงขลา

ที่อยู่ ADDRESS : ม.5 ต.เทพรัตน

อ.เมือง จ.สงขลา

เลขประจำตัวประชาชน : IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : TAX IDENTIFICATION NO.

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht | สตางค์/Stg. |
|---|---|---|---|---|
| 160 | ห่อสมุนไพร + อาหารว่าง และ เครื่องดื่ม (วันที่ 26 - 27 กันยายน 2563) | 75 | 12,000 | |

หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน

รวมเงิน TOTAL 12,000

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : นางวิไลวรรณ ออนทวี

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand