น.ส ชูรีนมี๊ะ เธียง

81 ม.8 ต.บานา อ.เมือง

จ.ปัตตานี 94000

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 6

เลขที่ BILL NO. 91

วันที่ DATE : 6 / มี.ค. / 2565

นามลูกค้า CUSTOMER: กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :

ที่อยู่ ADDRESS : 374 ม.8 ต.บานา อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ต./Stg.
60 คน	ค่าอาหารว่างเพร้อมเครื่องดื่ม	25.-	1,500	-
หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	1500	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ชูรีนมี๊ะ เธียง ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand