ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า น.ส. ซอฮานิง แวเอ็ง อยู่บ้านเลขที่ 9 หมู่ที่ 6
ตำบล บาเจาะ อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบาเจาะ
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 25 บาท x 14 คน	350	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สามร้อยห้าสิบบาท

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน
(น.ส. ซอฮานิง แวเอ็ง)

(ลงชื่อ) รัญธิดา เนียงกุล ผู้จ่ายเงิน
(นางรัญธิดา เนียงกุล)