

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงานเลขาธิการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วันที่ 26 เดือน ๕.๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางวิมลมาศ คงพิริช อยู่บ้านเลขที่ 126/4 ซอย ๒-๙

ถนน ตำบล ๓๐๖๖ อำเภอ นงนุช จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|-----------|
| - ค่าลงทะเบียนสุขภาพ จำนวน ๒ ปี ๓๐ บาท ค่าเบี้ย 600 บาท | 1,500 |
| จำนวนเงิน (ค่าลงทะเบียนสุขภาพ) | 1,500 |

ตรวจถูกต้องแล้ว
นางวิมลมาศ คงพิริช

(ลงชื่อ) ben ผู้จ่ายเงิน
(นางเยาวลักษณ์ บุญตามชู)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๖.๓.๒๕๖๔

(ลงชื่อ) วิมลมาศ คงพิริช ผู้รับเงิน
(นางวิมลมาศ คงพิริช)
๒๖.๓.๒๕๖๔