**ใบสำคัญรับเงิน**

ที่โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

 วันที่ ........... เดือน.............................. 2566

 ข้าพเจ้า...............................................................บ้านเลขที่............หมู่ที่..........ตำบล......................อำเภอ ............................................จังหวัดร้อยเอ็ด ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |
| --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน |
| บาท | สต. |
| แผนงาน/โครงการ.......................................................................................ณ ................................................................................วันที่ …………… เดือน........................................ พ.ศ. 2566 -ค่าอาหารกลางวัน............................................................................................... -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม.................................................................................  - |  | -------- |
| รวมเป็นเงิน |  | - |

 ตัวอักษร (...........................................................)

 ลงชื่อ..............................................ผู้รับเงิน

 (......................................................)

 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน...........................................

 ลงชื่อ..............................................ผู้จ่ายเงิน