**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