

ใบสำคัญรับเงิน

ใบรูป ๑

ที่ โรงพยาบาลเขมรราช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลเขมรราช ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
รวม		

จำนวนเงิน(ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุกฤษฎี รูปแก้ว)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี