

เลขที่ .....

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยทราย ที่อยู่ 188 ม 3 ต.ห้วยทราย อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่  
 ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
		-
จำนวนเงิน -	-	-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน  
 ( )

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน  
 ( )

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน  
 ( นางสาวรัญญา ฝั้นอุตมะ )