

### ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลบึงนาราง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่.....

ถนน ..... ซอย ..... ตำบล..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... ได้รับเงินจาก.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมเงิน		

จำนวนเงิน (อักษร).....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)