



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

AMNATCHAROEN PROVINCIAL HEALTH SAVING AND CREDIT CO-OPERATIVE LIMITED

366 ถนนชยางกูร อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ 37000 โทรศัพท์ 0-4545-1581 โทรสาร 0-4545-1581 www.supsasook.com

### ใบสำคัญจ่ายเงิน

อนุมัติให้จ่ายได้  
ลงชื่อ.....  
ผู้จัดการ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....ได้รับเงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ.....	บาท	สต.
.....		
.....		
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) .....		

ข้าพเจ้ายินยอมให้ออนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา .....

เลขที่บัญชี    -  -         -

ผู้รับเงิน  
.....  
โทรศัพท์.....

ผู้จ่ายเงิน  
.....