

# ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....  
 ข้าพเจ้า ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
 ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ.....จังหวัด.....  
 ได้รับเงินจาก.....

| รายการ                             | จำนวนเงิน |  |
|------------------------------------|-----------|--|
|                                    |           |  |
|                                    |           |  |
| รวมเงิน<br>(.....)                 |           |  |
|                                    |           |  |
| ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน<br>(.....) |           |  |

F-FN-06A R. 00 ประมวล 12/7/45