



\*\*\* ใบแจ้งรายการ \*\*\*

# สถาบันโรคผิวหนัง

456 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ  
10400

เบอร์โทร:

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: ยังไม่มี

โต๊ะ 1

วันที่: 19/11/2024 15:20:49

รายการอาหาร

รายการ	ราคา	จำนวน	รวม
ต้มยำไก่	180	2	360
			รวม: 360
			บาท