



ต้นฉบับ

## ใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จเลขที่ 2565/6176 .....  
คิวหมายเลข #32 .....

พริบตา แทนเจอริน สหคลินิก มูลนิธิสถาบันเพื่อการวิจัยและนวัตกรรมด้านเวชไอวี  
อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้นที่ 11 ห้อง 9-16 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  
โทร. 02-160-5372 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-3-00042960-5

วันที่ 07/07/2565 14:21:23 ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1139600101512 .....

ได้รับเงินจาก P21-08438 ณัฐนนท์ แก้วคำ .....

ที่อยู่ .....

รายการ	ราคา
ยา	660.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น ( หกร้อยหกสิบบาท .....	660.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน      ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)      (..... ภูริทัต ศรีโชติ .....

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)



สำเนา

## ใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จเลขที่ 2565/6176 .....  
คิวหมายเลข #32 .....

พริบตา แทนเจอริน สหคลินิก มูลนิธิสถาบันเพื่อการวิจัยและนวัตกรรมด้านเวชไอวี  
อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้นที่ 11 ห้อง 9-16 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  
โทร. 02-160-5372 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-3-00042960-5

วันที่ 07/07/2565 14:21:23 ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1139600101512 .....

ได้รับเงินจาก P21-08438 ณัฐนนท์ แก้วคำ .....

ที่อยู่ .....

รายการ	ราคา
ยา	660.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น ( หกร้อยหกสิบบาท .....	660.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน      ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)      (..... ภูริทัต ศรีโชติ .....

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)