



ต้นฉบับ

## ใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จเลขที่ 2565/1051.....

คิวหมายเลข #.....

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

วันที่ ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1939900497899

ได้รับเงินจาก P22-04179 พงศกร มั่นคง

ที่อยู่ ..... 19

รายการ	ราคา
Anti-HIV	500.00
Creatinine Clearance	0.00
Estradiol (E2)	700.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น ( ..... )	1,200.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน      ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(.....)

(..... ภูริทัต ศรโชติ)

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1

print on 17/11/2565 11:04:15



สำเนา

## ใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จเลขที่ 2565/1051.....

คิวหมายเลข #.....

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

วันที่ ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1939900497899

ได้รับเงินจาก P22-04179 พงศกร มั่นคง

ที่อยู่ ..... 19

รายการ	ราคา
Anti-HIV	500.00
Creatinine Clearance	0.00
Estradiol (E2)	700.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น ( ..... )	1,200.00

ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน      ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(.....)

(..... ภูริทัต ศรโชติ)

(หากมีรอยลบขีดฆ่าหรือแก้ไข ต้องมีชื่อผู้รับเงินหรือผู้มีอำนาจกำกับ)

Page 1/1

print on 17/11/2565 11:04:15