

จ่าย
Pay

โครงการประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์

หรือผู้ถือ
or bearer

จำนวนเงิน (บาท) (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)
The sum of (Bath)

B *** 2,200.00 ***

โรงพยาบาลวังเหนือ(เงินบำรุง)

CH.B 10085442

เช็คเลขที่ Cheque No.

สาขาเลขที่ Branch No.

บัญชีเลขที่ Account No.

จำนวนเงิน Amount

08 1008544200060530 5306004776

ตามท

จาก ระเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคตามรายละเอียดที่เอกสารดังนี้

ลำดับ	เลขที่ปิด	ราคาสุทธิ	ภาษี 7 %	ราคาสินค้า	หักภาษี 1 %	ชำระจริง
1 .)	HBV Profile	2,200.00	0.00	2,200.00	0.00	2,200.00
จำนวน	1 ชุด	2,200.00	0.00	2,200.00	0.00	2,200.00 บาท

รวมจ่ายเป็นเงิน

(สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

เมื่อท่านได้รับเงินไว้เรียบร้อยแล้ว โปรดตอบรับยืนยัน พร้อมส่งใบเสร็จรับเงิน ไปให้โรงพยาบาลฯ ทันทีก่อนที่ท่านได้รับเช็ค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

พิชญพร พริ้งดำฏ

(นางสาวพิชญพร พริ้งดำฏ)

รักษาในตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวังเหนือ

ฝ่ายการเงินและบัญชี

โทร (054)279143 , 279100 ต่อ 101,167

โทรสาร (054) 279143 ต่อ 103

ชื่อบริษัท โครงการประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

ที่อยู่: โครงการประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์