



แบบบันทึกรายละเอียดสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน [การสมัครสมาชิก EQAS ประจำปี 2563]

ที่	ID	ชื่อสมาชิก	Pay	C	H	T	P	BM	HM	UC	SY	HB	GR	AF	ID	Total
1	20200001	โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณ	Trans	1										1		20,000
1	20200001	โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณ	Cheq	C	H	T	P	BM	HM	UC	SY	HB	GR	AF	ID	20,000