

เรียน ผู้เกี่ยวข้อง ทราบ

วันที่ 22 พฤศจิกายน 2565.

แจ้งโอนเงินโดยวิธีสมัครทางออนไลน์

	หน่วยงาน	ID	จำนวนเงิน	โครงการ
1.	รพ.สุรินทร์ร่วมแพทย์	20232361	4,500.00	EQAH
2.	รพ.บ้านกรวด	20232361	4,500.00	EQAH

รวมเป็นเงิน

9,000.00



รบกวนออกใบเสร็จ พร้อมส่งเอกสารมาตามที่อยู่ดังนี้

บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด

222 ถ.โพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ

กรุงเทพ 10240

พัชนี พงษ์พรฤก

การเงิน/บริษัทเฟิร์มเมอร์