แบบ ๗๑๓๙



แบบแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของทางราชการ

เลขที่คำขอ ๖๕๐๐๐๒๐ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/อธิการบดี **โรงพยาบาลอรัญประเทศ** 

ข้าพเจ้า นายสิทธิชัย งามเกียรติขจร ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการรักษาพยาบาล ขอ แจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลประเภท ผู้ป่วยนอก ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ปึงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ให้แก่สถานพยาบาล โรงพยาบาลอรัญประเทศ รหัสผู้ขาย ๘๐๐๐๐๐๑๗๘ หมายเลขบัญชี ๒๑๔๑๑๕๐๙๗๓ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอรัญประเทศ เป็นจำนวนเงิน ๓,๖๒๐,๐๗๐.๒๑ บาท (สามล้านหกแสนสองหมื่นเจ็ดสิบบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์) เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ	
7	เพื่อโปรดทราบ	
Z	เพื่อไปรดดีจารณา	( น
Z	เห็นควรมอบ พรงจึง	ผู้อำนวย
	อื่นๆ	

( นายสิทธิชัย งามเกียรติขจร ) ผู้อำนวยการกองสวัสดิการรักษาพยาบาล

> (นายราชษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ