

ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ทำอาหาร

เลขที่
BOOK NO. _____

เลขที่
BILL NO. _____

วันที่
DATE : _____

นามลูกค้า
CUSTOMER:
ที่อยู่
ADDRESS

ชื่อ-ที่อยู่ ร.ร.

เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
30	ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ	50	1,500	
30	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ	25	1,500	
(สามพันบาทถ้วน)		รวมเงิน TOTAL	3,000	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : **ลงชื่อผู้ทำอาหาร**

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

()
ครูผู้รับผิดชอบโครงการ