สมาคมวิชาชีพสุขศึกษา

อาคารสมจิตต์ สุพรรณทัสน์ ชั้น 7 คณะสาธารณสุขศาสตร์ 420/1 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร 0-2354-8553
โทรสาร 0-2644-8999 website: www.hepa.or.th E-mail: hepathai@gmail.com หมายเลขผู้เสียภาษี 0993000176146

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

อยู่บ้านเลขที่.....

ได้รับเงินจาก สมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	**จำนวนเงิน**	
	บาท	**สต.**
....		
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร)		

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้จ่ายเงิน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้รับเงิน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....