



ใบส่งสินค้า

ชื่อผู้ซื้อ: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหิน

วันที่:

ที่อยู่: ตำบลท่าหิน อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา โทร.-

โอนเงิน : ธนาคารกรุงไทย สาขา:สีหิงพระ ประเภท:ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี: 9230027790 ชื่อบัญชี: นายไพฑูร โพนินุลย์

ลงชื่อ

()
 ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ

(นายไพฑูร โภธิบุญ)
 ผู้ส่งสินค้า