

ใบสั่งซื้อดอกมะลิ

เนื่องในโอกาสวันแม่แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๙

ของสมาคมสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี

หน่วยงาน :

ชื่อ-สกุล :

เบอร์โทรศัพท์ :

มีความต้องการดอกมะลิ จำนวน.....ช่อ ราคาช่อละ ๑๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

การรับดอกมะลิ ☐ รับดอกมะลิแล้ว จำนวน.....ช่อ

☐ ยังไม่ได้รับดอกมะลิ

การชำระเงิน ☐ ชำระเงินแล้ว เป็นเงิน.....บาท

☐ เป็นเงินสด ☐ เป็นเช็ค ☐ อื่นๆ

☐ ยังไม่ได้ชำระเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน/รับของ
(.....)

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงวันที่.....