

เอกสารแนบที่ 5 ใบสำคัญจ่ายค่ากำจัดคราบตะกอน
บ่อบำบัด

เลขที่.....

บิลเงินสด
CASH SALE

NAME BH.

วันที่ 6-01-67
DATE

พื้

ADDRESS..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

[illegible]

ผู้เก็บ/Collector

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน