

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แมรี่ แอน แครี่ โปรดักส์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อจัดซื้ออาหารเสริม (นม) U.H.T.และอาหารเสริม (นม)พาสเจอร์ไรส์ชนิดจืด ขนาด 200 ซีซี/ถุง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗๘,๐๗๓.๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นแปดพันเจ็ดสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๓ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ


- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๙,๖๙๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางฉวี สุวรรณบุตร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางนฤมล ลุนสมบัติ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๘๐๖๙๐๑๖๓๕๐




เลขคู่มือสัญญา ๖๘๐๖๑๔๐๒๕๔๓๕

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนบ้านหนองพลวง
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาหารเสริม(นม)

วัน /เดือน /ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์			ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับอาหาร เสริม(นม)
		ขนาด 200 มล. / ถูง			
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 .ศ.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
4 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
5 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
6 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
7 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
8 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
11 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
13 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
14 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
15 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
18 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
19 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
20 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
21 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
22 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
25 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
26 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
27 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
28 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
29 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89	7.35	654.15	[ลายมือชื่อ]
รวมทั้งสิ้น		1,780	7.35	13,083	

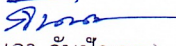
คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้กว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


(นางสาวจันนภา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้


(นางสาวจนา อาจจันงค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้



(นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้

(นายชัยสิทธิ์ พิลาสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้


(นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนวัดบ้านหนองขาม
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาหารเสริม(นม)

วัน /เดือน /ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์			ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับอาหาร เสริม(นม)
		ขนาด 200 มล. / ถูง			
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 .ศ.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
4 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
5 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
6 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
7 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
8 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
11 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
13 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
14 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
15 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
18 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
19 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
20 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
21 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
22 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
25 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
26 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
27 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
28 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
29 ศ.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	ผู้ อร ดพร
รวมทั้งสิ้น		820	7.35	6,027	

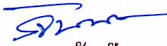
คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ


- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


(นางสาวจันนภา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้


(นางสาวจรณา ออจางังค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้



(นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้

(นายชยสิทธิ์ พิลาสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้





(นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนวัดบ้านหนองคิม
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาหารเสริม(นม)

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์			ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับอาหาร เสริม(นม)
		ขนาด 200 มล. / ถุง			
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
4 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
5 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
6 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
7 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
8 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
11 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
13 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
14 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
15 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
18 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
19 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
20 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
21 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
22 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
25 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
26 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
27 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
28 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
29 ส.ค....68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	✓
รวมทั้งสิ้น		1,260	7.35	9,261	✓

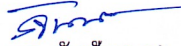
คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	


เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ


- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


(นางสาวจันณา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

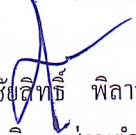

(นางสาวจนา อาจจันงค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

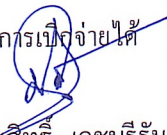

(นายสุนทร ช่างดม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้


(นายประสิทธิ์ พิลาสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้





(นายประสิทธิ์ เฉษฐรัมย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนหนองกุงวันชาติ
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาหารเสริม(นม)

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์			ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับอาหาร เสริม(นม)
		ขนาด 200 มล. / ถูง			
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
4 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
5 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
6 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
7 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
8 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
11 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
13 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
14 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
15 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
18 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
19 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
20 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
21 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
22 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
25 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
26 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
27 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
28 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
29 ส.ค...68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	[Signature]
รวมทั้งสิ้น		800	7.35	5,880	


คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	


เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้เงว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ


- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


(นางสาวจันนภา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

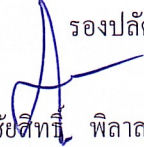

(นางสาวจนา อัจจางค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้



(นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้


(นายชัยดิษฐ์ พิลาสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้


(นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

บริษัท แมรี แอน แตรี โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ 4 ต.สนามแย้ อ.ท่ามะกา จ.กาญจนบุรี 70190 Tel./Fax. 032-291323-5
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1055 42091 55 4

แผ่นที่ 1081

ใบสั่งของ

เลขที่ 54036

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568
 नामผู้ซื้อ ดินต. นนงพวง ค. พวทพ จ. 6077

ที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด ขนาด 200 CC	5.400	7.35	39.690
2	นมยูเอชที รสจืด ขนาด 200 CC			
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)			รวมเงิน	39.690

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า

รายละเอียดแนบท้ายใบแจ้งหนี้

อบต.หนองพลวง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

บัญชีรายการส่งอาหารเสริม (นม) พาเลจอร์ไรต์ ขนาดบรรจุ (ถุง) 200 ซี.ซี. รตจัด ตราหมโรงเรียน

ระหว่างวันที่ 1 - 31 สิงหาคม 2568

ลำดับที่	ชื่อโรงเรียน	(จำนวน/วัน) (ถุง)	จำนวน (วัน)	จำนวนรวมทั้งสิ้น (ถุง)	ราคา / ถุง (บาท)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (บาท)	หมายเหตุ
1	โรงเรียนดอนกอกเกษตรสมบูรณ์สามัคคี	37	20	740	7.35	5,439.00	
2	โรงเรียนหนองพลวง	89	20	1,780	7.35	13,083.00	
3	โรงเรียนหนองขาม	41	20	820	7.35	6,027.00	
4	โรงเรียนวัดหนองคิม	63	20	1,260	7.35	9,261.00	
5	โรงเรียนหนองกรุงวนชาติ	40	20	800	7.35	5,880.00	
	รวมทั้งสิ้น	270		5,400		39,690.00	

(ตัวอักษร) สามหมื่นเก้าพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับวางบิล

ลงชื่อ.....ผู้วางบิล

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามชัย อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....คอนกอกเกษตรสมบูรณ์สามัคคี.....จำนวน.....37.....ถุง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	ประจำเดือน สค. 68
4-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	20 วัน
5-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
6-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
7-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
8-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
11-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
13-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
14-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
15-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
18-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
19-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
20-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
21-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
22-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
25-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
26-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
27-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
28-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
29-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	37		C	นพดกน	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	740				

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด
 123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี 70190

ใบส่งสินค้า /
 ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

โทร : 083-0180242

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....บ้านหนองพลวง.....จำนวน.....89.....ถุง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	ประจำเดือน สค. 68
4-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	20 วัน
5-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
6-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
7-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
8-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
11-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
13-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
14-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
15-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
18-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
19-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
20-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
21-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
22-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
25-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
26-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
27-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
28-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
29-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	89		✓	ชูกานท์	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	1,780				

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โพรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอกำแพงกา จังหวัดกาญจนบุรี 70190

โทร : 083-0180242

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอ ประทาย..... จังหวัด นครราชสีมา.....

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โพรดักส์ จำกัด

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ..... วัดบ้านหนองขาม..... จำนวน..... 41..... ถุง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๕	ศุภชลา	ประจำเดือน สค. 68
4-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	20 วัน
5-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
6-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
7-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
8-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
11-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
13-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
14-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
15-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
18-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
19-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
20-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
21-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
22-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
25-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
26-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
27-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
28-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
29-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		๘	ศุภชลา	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	820				

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

บริษัท แมรี่ แอน แครี่ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอกำแพงกา จังหวัดกาญจนบุรี 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แครี่ โปรดักส์ จำกัด

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....วัดบ้านหนองคิม.....จำนวน.....63.....ถุง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				ประจำเดือน สค. 68
4-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				20 วัน ✓
5-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
6-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
7-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
8-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
11-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
13-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
14-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
15-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
18-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
19-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
20-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
21-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
22-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
25-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
26-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
27-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
28-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
29-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63				
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	1,260				

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด
123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /
ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....
ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด
และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....หนองกุงวันชาติ.....จำนวน.....40.....ถุง/วัน
และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	ประจำเดือน สค. 68
4-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	20 วัน
5-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
6-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
7-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
8-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
11-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
13-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
14-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
15-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
18-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
19-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
20-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
21-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
22-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
25-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
26-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
27-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
28-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
29-ส.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40		✓	✓	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	800				