

สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา  
ฝ่ายบริหารทั่วไป งานธุรการ  
ที่ สบอ. 6307  
วันที่ ๑๓-๐-๖๐ (๒๕๕๖)

**ต้นฉบับ**

เลขที่เอกสารในระบบ E ทส 0401.5/ว 3172

ฝ่ายบริหารทั่วไป(สกก. รับเอกสารจากภายนอก) วันที่ ๗ 14342

วันที่ 8 ก.ย. 2560

เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง ประจำปี 2560

เรียน ผู้บริหารกรม	หอป.ลก.
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	วันที่กำหนด
กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง ขอเชิญท่านร่วมทำบุญถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน	ภายใน
ประจำปี 2560 วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 ณ วัดแจ้งวรวิหาร ตำบลท่าวัง	31 ต.ค. 60
อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช	
เห็นสมควรแจ้งหน่วยงาน และเจ้าหน้าที่ในสังกัดร่วมทำบุญ และขอให้รวบรวมนำส่ง	หมายเหตุ
เงินบริจาคตามกำลังศรัทธา ได้ที่ ธนาคารกรุงไทย สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ (อาคาร บี)	
ประเภทบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ชื่อบัญชี "เงินฝากกฐินกรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง"	
เลขที่บัญชี 955-6-00241-3 โดยตรงต่อไป	

รัตนา



นางกนิษฐาณี เกษสุขสมวงษ์

ขอ.ลก. แทน หอป.ลก. 8 ก.ย. 2560

ปฏิบัติราชการแทน สกน.

เรียน ผอ.ส่วนสกก.ภาค กน ๑-๑๓๐ กก.สกก.มอ.  
เพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งเวียน  
เจ้าหน้าที่ในสังกัดทุกกรม เพื่อร่วมทำบุญ  
ถวายผ้าพระกฐิน โดยตรงต่อไป

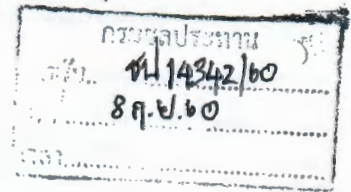


(นางจิตาภา ขาวงษา)

สบท.บอ.

11 ก.ย. 2560



ที่ ทส ๐๔๐๑.๕/ว ๓๑๓๒

กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง

๑๒๐ หมู่ที่ ๓ อาคารรัฐประศาสนภักดี  
ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง  
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเงินร่วมอนุโมทนาการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานฯ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยในปีพุทธศักราช ๒๕๖๐ กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง ได้รับพระมหากรุณาธิคุณโปรดเกล้าฯ จากสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูรให้นำผ้าพระกฐินพระราชทานไปถวาย ณ วัดแจ้งวรวิหาร ตำบลท่าวัง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ในวันพุธที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เพื่อเป็นการสืบทอดประเพณีในพระพุทธศาสนา และเพื่อเป็นการทำนุบำรุงปฏิสังขรณ์พระอารามหลวงให้มีความสง่างามเจริญรุ่งเรืองถาวรสืบไป กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง จึงขอเรียนเชิญท่านและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน ร่วมถวายจตุปัจจัยและร่วมบริจาคทรัพย์ โดยแจ้งความจำนงและร่วมบริจาคได้ที่ฝ่ายการเงิน ส่วนการคลังและพัสดุ สำนักงานเลขานุการกรม เลขที่ ๑๒๐ หมู่ที่ ๓ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๑๔๑ ๑๒๖๓ หรือโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ (อาคาร บี) ชื่อบัญชีเงินฝากกฐินกรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง เลขที่บัญชี ๙๕๕-๖-๐๐๒๔๑-๓ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และโปรดส่งแบบตอบรับและหลักฐานการโอนเงินให้กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่งทราบทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๑๔๓ ๙๒๔๓ ด้วย (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดร่วมบริจาคทรัพย์โดยเสด็จพระราชกุศล และขอให้บุคคลที่เข้าร่วมทำบุญในครั้งนี้ จงดลบันดาลให้ท่านและคณะเจริญด้วยจตุรพิธพรชัยตลอดไป และขอขอบคุณล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ ทองดี)

รองอธิบดีกรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง

สำนักงานเลขานุการกรม

ส่วนสื่อสารองค์กร

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๑๒๙๙

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๒๔๔

แบบขอรับเงินร่วมอนุโมทนา  
การถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๐  
ณ วัดแจ้งวรวิหาร ตำบลท่าวัง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช  
ในวันพุธที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ถึง กรรมการพยาบาลทางทะเลและชายฝั่ง

๑๒๐ หมู่ที่ ๓ อาคารรัฐประศาสนภักดี ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐  
โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๑๒๖๓ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๒๔๓

นาย/นาง/นางสาว.....

หน่วยงาน..... ขอส่งเงินร่วมอนุโมทนาในการ  
ถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของกรรมการพยาบาลทางทะเลและชายฝั่ง จำนวน.....บาท  
(.....)

ประสงค์ออกใบอนุโมทนาในนาม (นาย/นาง/นางสาว).....

ชำระเงินโดย

- เงินสด
- เช็คสั่งจ่ายในนาม "เงินฝากกฐินกรรมการพยาบาลทางทะเลและชายฝั่ง"  
ธนาคารกรุงไทย สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ (อาคาร บี)
- โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวัน "เงินฝากกฐินกรรมการพยาบาลทางทะเลและชายฝั่ง"  
ธนาคารกรุงไทย สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ (อาคาร บี) เลขที่บัญชี ๙๕๕-๖-๐๐๒๔๑-๓

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(สำเนาตั้งเอกสารแนบ)

เมื่อกรรมการพยาบาลทางทะเลและชายฝั่ง ได้รับเงินข้างต้นแล้ว ขอให้ส่งหลักฐานการรับเงินมาที่

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๐

หมายเหตุ

แจ้งการโอนเงินได้ที่กรรมการพยาบาลทางทะเลและชายฝั่ง โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๑๒๖๓ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๒๔๓