



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม ฝ่ายช่วยอำนวยการฯ โทร. โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๔๘๐๖ โทร. ๒๓๓๗
ที่ สลก ๕๑๑/๒๕๕๖ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอลើงร่วมทำบุญโดยเสด็จพระราชกุศลพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของกรมชลประทาน ประจำปี ๒๕๕๖
เรียน รองอธิบดี วุช. ผู้เชี่ยวชาญ โฆษกกรม ผอ.สำนัก / กอง / กลุ่ม และ ผส.ขป. ๑-๑๗

ตามที่กรมชลประทาน ได้ขอรับพระราชทานผ้าพระกฐิน ประจำปี ๒๕๕๖ เพื่อนำไปถวาย
พระสงฆ์จำพรรษา ณ วัดคูหาสวรรค์ แขวงคูหาสวรรค์ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร ในวันศุกร์ที่
๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๔.๐๐ น. ตามรายละเอียดกำหนดการที่แนบ นั้น

จึงขอเรียนเชิญท่าน และบุคลากรในหน่วยงาน ร่วมอนุโมทนา และเป็นเจ้าภาพพิธีถวาย
ผ้าพระกฐินพระราชทาน ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสามารถบริจาคทรัพย์ตามกำลังศรัทธา
ส่งเงินบริจาคได้ที่

- งานรับจ่ายเงิน ฝ่ายการเงิน กองการเงินและบัญชี
- โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน
ชื่อบัญชี "เงินบริจาคเพื่อการกุศลกรมชลประทาน"
บัญชีสะสมทรัพย์ เลขที่ ๐๑๒ - ๐ - ๑๑๖๑๖ - ๒

ทั้งนี้ โปรดส่งใบบริจาคจตุปัจจัยตั้งแนบ พร้อมสำเนาการโอนเงินบริจาคที่ ฝ่ายช่วยอำนวยการ
และประสานราชการ โทร. โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๐๒๕๑, ๐ ๒๒๔๑ ๔๘๐๖ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๖
เพื่อจะได้ดำเนินการจัดทำใบอนุโมทนาบัตรส่งให้ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุโมทนาในกุศลศรัทธามา ณ โอกาสนี้

(นายเลควิโรจน์ โกวิทนง)

อธช.

-ทราบ

-ไปณ ขณ.สธ.น. ขณ.ภคท //ล: ผ.ม.ฉน.

- กิ่งไม้จตุคาม และทองแดง ทำทานถวาย
ร่วมทำบุญตามกำลังศรัทธา

- ผ.ส.ช.ร. รวณ. ๖ //ล: ก.ก.

(นายทองเปลว กองจันทร์)

ผส.ขป.

ใบบริจาคจตุปัจจัย

พิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน กรมชลประทาน
ณ วัดคูหาสวรรค์ แขวงคูหาสวรรค์ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
วันศุกร์ที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๔:๐๐ น.

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

หน่วยงาน

เลขที่ ซอย ถนน ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่

มีความประสงค์ร่วมบริจาคทรัพย์โดยเสด็จพระราชกุศลในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน
ณ วัดคูหาสวรรค์ แขวงคูหาสวรรค์ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร จำนวน บาท
(.....)

โดยจ่ายเป็น

เงินสดที่งานรับจ่ายเงิน ฝ่ายการเงิน กองการเงินและบัญชี

โอนเงินสดเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน
ชื่อบัญชี "เงินบริจาคเพื่อการกุศลกรมชลประทาน"
บัญชีสะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๒-๐-๑๑๖๑๖-๒

ทั้งนี้ ขอให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

ที่อยู่

ลงชื่อ ผู้บริจาค / ผู้นำส่ง

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

กรุณาส่งแบบตอบรับที่ฝ่ายช่วยอำนวยความสะดวกและประสานราชการ โทร. โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๔๘๐๖ ,
๐ ๒๒๔๑ ๐๒๕๑ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๖

