



โรงพยาบาลอภัยภูเบศร
เลขบันทึก 4864
วันที่ 12 ก.ย. 65
เวลา 13.18 น.

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๗๖

ถึง สำนักงานรัฐมนตรี กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ องค์การเภสัชกรรม

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง ที่ ลต ๐๐๐๓/ว ๑๔๕๘
ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญเพื่อสมทบองค์ผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี
พุทธศักราช ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวง

กองกลาง

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๑๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๑๗๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@moph.go.th

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยภูเบศร

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นสมควรขอ...ติดประกาศ
- ☐ อื่นๆ

นายแพทย์
12 ก.ย. 65

(นายราเชษฎ์ เจริญพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยภูเบศร

13 ก.ย. 2565



ใบบริจาคจตุปัจจัย

เนื่องในงานถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง

ณ วัดดาวดึงษาราม

แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

วันศุกร์ที่ ๒๔ เดือนตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๕

ชื่อ - นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....(เพื่อใช้ในการออกใบอนุโมทนาบัตร)

ขอบริจาคจตุปัจจัย จำนวน.....บาท (.....) โดยบริจาคเป็น

☐ เงินสด

☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาศูนย์ราชการฯ แจ้งวัฒนะ (อาคาร บี)

บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี "กฐินพระราชทาน" เลขที่บัญชี ๙๕๕-๐-๑๖๖๔๗-๓

และกรุณาส่งใบนำส่งเงิน พร้อมหลักฐานการโอนเงิน และรายละเอียดไปที่

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๖๐๘, ๑๐

☐ ไม่ประสงค์ให้ออกใบอนุโมทนาบัตร

☐ ประสงค์ให้ออกใบอนุโมทนาบัตรในนาม

หน่วยงาน/นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

ทั้งนี้ ใบรับบริจาคนำไปลดหย่อนภาษีสำหรับบุคคลธรรมดาได้ตามมาตรา ๔๗(๗) (ข) ของประมวลรัษฎากร และนำไปหักเป็นรายจ่ายในการคำนวณกำไรสุทธิ สำหรับนิติบุคคลได้ตามมาตรา ๖๕ (ตรี) (๓) ของประมวลรัษฎากร ตามหนังสือกรมสรรพากร ที่ กค. ๐๔๑๑/๒๔๒๖ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๓

หมายเหตุ

โปรดส่งจ่ายในนาม สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง หรือติดต่อ

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง (ผู้อำนวยการฝ่ายการเงิน)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี ถนนแจ้งวัฒนะ

แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่

กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๘๖๐๘-๑๙

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๖๐๘, ๑๐