

## ที่

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี

ถนนแจ้งสนิท อบ 34000

………………………….

เรื่อง ส่งใบเสร็จรับเงินกองทุนผู้สูงอายุ

เรียน ${prefix} ${name} ${sname}

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบเสร็จรับเงินกองทุนผู้สูงอายุ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ท่านได้ส่งไปรษณีย์ธนาณัติ เลขที่ธนาณัติ${no}ลงวันที .  
จำนวนเงิน${money}.00.-บาท ( ) นำส่งสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี (งานกองทุนผู้สูงอายุ) เพื่อชำระค่างวดเงินกู้ยืมทุนประกอบอาชีพกองทุนผู้สูงอายุ นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุบลราชธานี ได้รับธนาณัติฉบับดังกล่าวข้างต้นและได้ออกใบเสร็จรับเงินเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งใบเสร็จรับเงินมาเพื่อให้ท่านเก็บไว้เป็นหลักฐานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(……………………………………………………)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

จังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร./โทรสาร 0-4534-4579, 0-4534-4641