

ใบแสดงความประสงค์บริจาคสังฆาริมทรัพย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

E - mail

มีความประสงค์บริจาค (โปรดระบุรายการของแต่ละอย่าง)

๑จำนวน.....มูลค่า.....บาท

๒จำนวน.....มูลค่า.....บาท

๓จำนวน.....มูลค่า.....บาท

๔จำนวน.....มูลค่า.....บาท

๕จำนวน.....มูลค่า.....บาท

ให้แก่.....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์

สำเนาทะเบียนบ้าน

หลักฐานประเมินมูลค่า

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความประสงค์บริจาคสังฆาริมทรัพย์
(.....)

เรียนประธานกรรมการบริหารเงินและทรัพย์สินบริจาคของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

.....

ลงชื่อ.....ประธานอนุกรรมการ

() อนุมัติรับบริจาค

(นางณัฐพร เล็กพิพัฒน์)

() ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

