



มหาวิทยาลัยทักษิณ
รับ...๒๐๒๓...วันที่...๑๗...ก.ย...๒๕๖๔
เวลา...๑๕:๒๗...น.

ที่ รก ๐๐๐๑/ว ๙๙๔

สำนักงานราชบัณฑิตยสภา
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ
๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐
เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ถนนแจ้งวัฒนะ
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

๙ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมกุศลในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบบริจาคจตุปัจจัย

ด้วยสำนักงานราชบัณฑิตยสภาได้รับพระมหากรุณาธิคุณให้เชิญผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๔ ไปถวายพระภิกษุผู้จำพรรษากาลถ้วนไตรมาส ณ วัดหิรัญญูจิวรวิหาร เลขที่ ๑๒๒ ถนนอินทรพิทักษ์ แขวงหิรัญญูจี เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร ในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ในการนี้ สำนักงานราชบัณฑิตยสภาจึงขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานร่วมการกุศล ด้วยการบริจาคจตุปัจจัย เพื่อสมทบองค์กฐินพระราชทาน อันจักเป็นการบำรุงพระพุทธศาสนาสืบต่อไป โดยสามารถแสดงความจำนงในใบบริจาคจตุปัจจัยตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือสแกนผ่านคิวอาร์โค้ดใบบริจาคจตุปัจจัยท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาร่วมบริจาคจตุปัจจัยในครั้งนี้ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษฎา คงคะจันทร์)

เลขาธิการราชบัณฑิตยสภา



สำนักงานเลขานุการกรม

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๑๗๑๘, ๐๘ ๑๗๓๑ ๘๑๙๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@orst.go.th

ใบบริจาคจตุปัจจัย

ใบบริจาคจตุปัจจัย

เนื่องในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน

ณ วัดหิรัญญิรวรวิหาร เลขที่ ๑๒๒ ถนนอินทรพิทักษ์ แขวงหิรัญญี เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร

ในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐ น.

นามผู้บริจาค (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ขอบริจาคจตุปัจจัย จำนวน.....บาท (.....) เป็น

☐

เงินสด

☐

เช็ค, ตัวแลกเงิน สั่งจ่าย “สำนักงานราชบัณฑิตยสภา (กฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๘)”
โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี “สำนักงานราชบัณฑิตยสภา (กฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๘)”

☐

ธนาคารกรุงไทย สาขาศูนย์ราชการฯ แจ้งวัฒนะ (อาคาร ซี)
ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๖๖๔-๘-๙๕๓๔๔-๖

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมใบบริจาคจตุปัจจัยมายัง

Email : waraporn@orst.go.th

 LINE ID : ฝ่ายบริหารงานคลัง

ไปรษณีย์ : สำนักงานราชบัณฑิตยสภา

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ อาคาร ซี ถนนแจ้งวัฒนะ

แขวงทุ่งสอง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

ทั้งนี้ ขอให้ออกอนุโมทนาบัตรตามชื่อและที่อยู่ ดังนี้

☐

ชื่อและที่อยู่ตามข้างต้น

☐

ชื่อหน่วยงาน

☐

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทร. ๐๘ ๑๗๓๑ ๘๑๔๔, ๐ ๒๑๔๑ ๑๗๑๘ (สำนักงาน)

Email waraporn@orst.go.th



 LINE ID : ฝ่ายบริหารงานคลัง