



มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐

กรมการศาสนา
รับเรื่อง 1064
วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๔
เลขที่.....

१६ ग.प. १६०६

แบบตอบรับแสดงความจำนง
ร่วมทำบุญเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ ประจำปี ๒๕๖๕
ณ วัดไผ่ขวาง อำเภอรามราช จังหวัดฉะเชิงเทรา
วันอาทิตย์ที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

กรุณารอกข้อมูลรายละเอียดให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการเขียนใบอนุโมทนาบัตร

๑. **นามผู้ร่วมทำบุญ (ชื่อ-สกุล)**
หน่วยงาน
สถานที่ตั้ง
.....
โทรศัพท์ **โทรสาร**

๒. **ขอร่วมทำบุญเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์**
เป็นจำนวนเงินบาท (.....)

☐ **ส่งจ่ายเช็คหรือ โอนเงิน เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด**
ชื่อบัญชี ทอดกฐินสามัคคี เลขที่บัญชี ๖๖๐-๘-๗๑๑๓๙-๕

☐ **เงินสด ร่วมทำบุญได้ที่ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์**
อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

๓. **กรุณาส่งใบนำฝากหรือ สำเนาหลักฐานการร่วมบริจาค ส่งไปยัง งานธุรการ สำนักงานอธิการบดี**
หรือ ศูนย์ศิลปะ วัฒนธรรมและท้องถิ่น ชั้น ๓ อาคารราชชนครินทร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์
อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐ หรือทางโทรสาร ๐๓๘-๘๑๐-๔๔๑

๔. **ถ่ายภาพใบนำฝากหรือ สำเนาหลักฐานการร่วมบริจาคแล้วสแกนคิวอาร์โค้ดในการจัดส่ง**



ลงชื่อ

(.....)

ผู้ประสานงาน /จัดส่ง

หมายเหตุ : ท่านใดประสงค์จะขอรับใบอนุโมทนาบัตร (จำนวนเงิน ๕๐๐ บาท ขึ้นไป) เพื่อนำไปหัก
ลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปี กรุณารอกรายละเอียด ชื่อ-สกุล และที่อยู่ให้ชัดเจน
เพื่อจะได้ดำเนินการจัดส่งให้