

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล
เลขรับที่..... ๒๑๔๑
วันที่ ๒๖ / ๓.๑. / ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๐.๒๕ น.



ที่ ตผ ๐๐๖๒ พบ/ว ๓๙๔๑

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๒
(จังหวัดเพชรบุรี) ๒๖๐ หมู่ที่ ๒ ตำบลธงชัย
อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มแสดงความจำนงร่วมเป็นเจ้าภาพกฐินพระราชทาน ปี ๒๕๖๖

ด้วยพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัวทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานผ้าพระกฐิน ประจำปี ๒๕๖๖ ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ไปถวายพระสงฆ์จำพรรษาถ้วนไตรมาส ณ วัดโสมนัสราชวรวิหาร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา ในวันอังคารที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ขอเรียนเชิญท่านและเจ้าหน้าที่ในสังกัดร่วมอนุโมทนากุศล ตามกำลังศรัทธาโดยสามารถบริจาคได้ที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๒ (จังหวัดเพชรบุรี) หรือโอนเงิน เข้าบัญชี "สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๒ (จังหวัดเพชรบุรี) กฐินพระราชทาน" เลขที่บัญชี ๗๐๓-๐-๕๒๖๑๗-๑ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และกรุณาส่งสำเนาการโอนเงินไปที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ภูมิภาคที่ ๑๒ (จังหวัดเพชรบุรี) ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๒๔๐ ๙๖๕๕ ต่อ ๓๑๓๐ หรือทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ pbi_CC@oag.go.th ทั้งนี้ มอบหมายให้ นางวาสนา สุริยะ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการพิเศษ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๘๙๕-๔๙๘-๔๙๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอให้ทุกสท.ปฏิบัติตามให้ทุกท่านเจริญด้วยจตุรพิธพรชัย ตลอดไปและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางกিজจา อิศระภิญโญ)

ผู้ช่วยผู้ตรวจเงินแผ่นดิน (สท.๑๒) รักษาราชการแทน

ผู้ตรวจเงินแผ่นดิน (สท.๑๒) ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๓๒๔๐ ๙๖๕๕ ต่อ ๓๑๐๑

โทรสาร ๐ ๓๒๔๐ ๙๖๕๕ ต่อ ๓๑๓๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pbi_CC@oag.go.th

หนังสือแสดงความจำนงร่วมเป็นเจ้าภาพถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๖
สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
ณ วัดโสธรวรารามวรวิหาร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา
ในวันอังคารที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า/หน่วยงาน

มีความประสงค์บริจาคเงินเพื่อร่วมถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

จำนวนบาท (.....)

ประสงค์รับใบอนุโมทนาในนาม

เลขที่ ถนน ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไม่ประสงค์ใบอนุโมทนา.....

และจะดำเนินการส่งเงินบริจาคโดยวิธี

บริจาคเงินสด

ที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๒ (จังหวัดเพชรบุรี) ๒๖๐ หมู่ ๒ ตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๒๔๐ ๙๖๕๕ ต่อ ๓๑๐๑ หมายเลขโทรสาร ๐ ๓๒๔๐ ๙๖๕๕ ต่อ ๓๑๓๐

เช็ค (ขีดคร่อม) ธนาคาร สาขา

เลขที่ จำนวนเงินบาท

ส่งจ่าย “พระกฐินพระราชทาน สดง.”

โอนเงินเข้าธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเพชรบุรี บัญชีออมทรัพย์บัญชี “พระกฐินพระราชทาน”

บัญชีเลขที่ ๗๐๓-๐-๕๒๖๑๗-๑ และขอได้โปรดส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมกับหนังสือฉบับนี้ ไปที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
ภูมิภาคที่ ๑๒ (จังหวัดเพชรบุรี) ๒๖๐ หมู่ ๒ ตำบลธงชัย อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

(กรุณาเขียนชื่อและที่อยู่ให้ชัดเจน)

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.