



มูลนิธิสิรินธรหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร
ใบแสดงความจำนงสนับสนุนมูลนิธิฯ
ในงาน “วันหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”
งานสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม
ครั้งที่ 34 วันศุกร์ที่ 18 ตุลาคม 2562

กรุณาส่งใบแสดงความจำนงทันที หรือภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2562
เพื่อจัดพิมพ์นามไว้ในหนังสือที่ระลึกได้ทันเวลา

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ในนามหน่วยงาน.....
2. ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
3. ยินดีบริจาคเงินสนับสนุนมูลนิธิฯ โดย
 - 3.1 ☐ บริจาคตั้งแต่ 100,000 บาทขึ้นไป ลงโฆษณาสี 1 หน้า เชิญเข้าเฝ้ารับของที่ระลึก/ร่วมในการฉายพระรูปหมู่
กับองค์ประธาน และรับประทานอาหารกลางวันในห้องเสวย
 - 3.2 ☐ บริจาคตั้งแต่ 50,000 บาทขึ้นไป ลงโฆษณาสี 1 หน้า เชิญเข้าเฝ้ารับของที่ระลึก/ร่วมในการฉายพระรูปหมู่
กับองค์ประธาน และรับประทานอาหารกลางวันในห้องเสวย
 - 3.3 ☐ บริจาคตั้งแต่ 20,000 บาทขึ้นไป ลงโฆษณาสี $\frac{1}{2}$ หน้า เชิญรับประทานอาหารกลางวันในห้องเสวย
 - 3.4 ☐ บริจาคตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป จะได้รับการลงโฆษณาสี $\frac{1}{4}$ หน้า
 - 3.5 ☐ บริจาคตามศรัทธา จำนวน.....บาท
4. วิธีการบริจาคเงิน
 - 4.1 ☐ โอนเงินเข้าบัญชี มูลนิธิสิรินธรหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศูนย์การแพทย์
สมเด็จพระเทพรัตน (ร.พ.รามารัตน์) เลขที่ 404-2-04305-0
 - 4.2 ☐ เช็ค แคชเชียร์เช็ค ในนามมูลนิธิสิรินธรหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร
ธนาคาร.....เลขที่.....สาขา.....ลงวันที่.....
 - 4.3 ☐ เงินสด นำส่งโดยตรงที่ฝ่ายการเงินมูลนิธิฯ ตึกมหิตล ชั้น 4 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ
ออกใบเสร็จรับเงินในนาม (ลดหย่อนภาษีได้)
5. การส่งหลักฐานการบริจาคเงิน พร้อมใบแสดงความจำนง
 - 5.1 กรณีโอนเงินเข้าบัญชี โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร (ใบแป๊ะจิ้น) ทันที ทางไลน์ 08-5114-8900
หรือทาง E-mail : princessngarmchit@gmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข 0-2354-7391-4 ต่อ 101 หรือ 115
และกรุณาติดต่อกลับมูลนิธิฯ ต่อ 112 ด้วยว่าได้รับเอกสารหรือไม่ เนื่องจากบางครั้งเครื่องโทรสาร หรือ E-mail
ขัดข้อง โดยที่ไม่ได้รับเอกสาร
 - 5.2 กรณีจ่ายเป็นเช็ค แคชเชียร์เช็ค ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ที่มูลนิธิสิรินธรหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ตึกมหิตล ชั้น 4
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
6. วิธีการโฆษณา (สำหรับผู้บริจาคเงินตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป)
☐ ในนามข้าพเจ้า พร้อมด้วยภาพถ่าย (สี) หรือภาพครอบครัว หรือภาพกิจกรรมของข้าพเจ้า พร้อมด้วย
ข้อความว่า “ด้วยภินันท์นาการจาก” ดังแนบมาพร้อมนี้
หรือ ☐ ในนามหน่วยงาน พร้อมด้วยสัญลักษณ์ของหน่วยงาน พร้อมด้วยข้อความว่า “ด้วยภินันท์นาการจาก”
ดังแนบมาพร้อมนี้
หรือ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
หรือ ☐ ไม่ประสงค์โฆษณา และไม่ประสงค์ออกนาม
7. โปรดติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของข้าพเจ้าได้ที่ นาย/นาง/นางสาว.....
โทรศัพท์.....

ลงนาม.....

(ผู้แจ้งความจำนงสนับสนุนมูลนิธิฯ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....