

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.....
 (นางณัฐพร เล็กพิพัฒน์)
 เจ้าพนักงานพัสดุดาวุโส

() อนุมัติรับบริจาค
 () ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ
 (.....)

ลงชื่อ.....
 (.....)