

# ใบแจ้งความจำนงเพื่อสนับสนุนงบประมาณโครงการ

ชื่อ-สกุล/ผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

ออกใบอนุโมทนาบัตร/ใบเสร็จรับเงิน ในนามบุคคล/บริษัท/ห้างร้าน/อื่นๆ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail:.....เว็บไซต์.....

มีความยินดีร่วมสนับสนุนงบประมาณ **“โครงการสร้างศูนย์การเรียนรู้และฝึกอาชีพคนพิการ”**

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

หรือมีความประสงค์ เช่าบูชาเหรียญ / รูปเหมือนวัตถุมงคลฯไม่เช่าบูชาเหรียญ

ชนิด.....จำนวน.....เหรียญ

หรือชนิด.....จำนวน.....องค์

## โดยการโอนเงินเข้าบัญชี “สมาคมสหพันธ์คนพิการในประเทศไทย”

ธนาคารกรุงเทพ สาขาณคมอุตสาหกรรมบางพลี เลขที่ ๘๖๘-๐๑๕๑๑๑-๘

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาดอนเมืองใหม่บางพลี ๒ เลขที่ ๕๐๖-๑๒๔๗๕๑-๒

ธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองใหม่บางพลี เลขที่ ๔๗๑-๐๑๑๒๗๑-๑

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาหนึ่งพัน เลขที่ ๑๗๕-๒๑๕๒๓๕-๓

ธนาคารผู้ส่งจ่าย “สมาคมสหพันธ์คนพิการในประเทศไทย” ปรียญชัย อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ ๑๐๕๔๐

หมายเหตุ โปรดแจ้งใบแจ้งความจำนงฯ/สำเนาการโอนเงินเข้าบัญชี เพื่อเป็นหลักฐานในการจัดส่งใบอนุโมทนาบัตร (ออกโดยวัดบ้านไร่ อ.ด่านขุนทด จ.นครราชสีมา) /ใบเสร็จรับเงิน/หนังสือขอบพระคุณกลับมายังท่านหรือหน่วยงานได้ที่

โทรสารหมายเลข ๐๒-๓๐๕-๔๔๕๕

E-mail :Union-disab@hotmail.co.th หรือดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ WWW.aud.or.th

\*\*\*\*\*

## กรุณาส่ง... สมาคมสหพันธ์คนพิการในประเทศไทย

เลขที่ ๕/๒๑๔ หมู่ที่ ๑๖ ซอยเทศบาลบางเสาธง ๑๖ ( ฝ.๘ ) ตำบลบางเสาธง อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐

