

แบบตอบรับการทูลเกล้าฯ ถวายเงินสมทบทุนโครงการ TO BE NUMBER ONE

วันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ โรงเรียนบ้านบึงอุตสาหกรรมนุเคราะห์ อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

ชื่อ สกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ร่วมทูลเกล้าฯ ถวายเงินสมทบทุนโครงการ TO BE NUMBER ONE เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE รวมทั้งช่วยเหลือและสงเคราะห์สมาชิกในครอบครัวที่ยากมีขึ้น

๑. การทูลเกล้าฯถวายเงินตั้งแต่ ๓๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป จะได้รับพระราชทาน เข็มทองพระนามาภิไธยย่อ

๒. การทูลเกล้าฯถวายเงินตั้งแต่ ๕,๐๐๐ - ๒๙,๙๙๙ บาท จะได้รับใบอนุญาตบัตร ซึ่งสามารถนำไปหักลดหย่อนชำระภาษีประจำปีได้

มีความประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงินสมทบทุนโครงการ TO BE NUMBER ONE

() จำนวน ๓๐,๐๐๑ บาท ขึ้นไป (โปรดระบุจำนวนเงิน)...จำนวน.....บาท

() จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

() จำนวน ๒๙,๙๙๙ บาท ลงมา (โปรดระบุจำนวนเงิน)...จำนวน.....บาท

รายละเอียดในการทำหนังสือขอขอบคุณ

บริษัท/ห้างร้าน /ชื่อ -นามสกุล

เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

การเข้าร่วมรับพระราชทานของที่ระลึก

() สามารถเข้าร่วมรับพระราชทานของที่ระลึกได้

() ไม่สามารถเข้าร่วมรับพระราชทานของที่ระลึกได้ และได้ส่งตัวแทน คือ

ชื่อ -สกุล.....รับพระราชทานของที่ระลึกแทน

() ไม่สามารถเข้าร่วมรับพระราชทานของที่ระลึกได้

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่.....

กองทุน TO BE NUMBER ONE จังหวัดชลบุรี เลขที่บัญชี 207-0-29785-3 ธนาคารกรุงไทย

โดยให้ส่งสำเนาการโอนเงินไปยังกองทุน TO BE NUMBER ONE จังหวัดชลบุรี

ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๓๙ ๒๔๙๓ - ๙๔ /โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๖๖๓๒