

แบบแสดงความจำนงบริจาค

สนับสนุนกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนสำหรับนักเรียนศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....

มีความประสงค์บริจาค

☐ เงินสนับสนุน จำนวน.....บาท

โดยบริจาคผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงแรงงาน

ชื่อบัญชี เงินบริจาค ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

บัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๓๘๓-๐-๑๗๓๐๕-๙

☐ สิ่งของ จำนวน.....รายการ

ได้แก่.....

.....

.....

☐ อื่น ๆ

.....

หมายเหตุ : ท่านสามารถติดต่อบริจาคได้ที่ นางสาวยุพารัตน์ พิชผล โทร ๐๙๓-๐๕๔-๕๖๑๑
ในกรณีโอนเงินทางธนาคาร กรุณาส่งใบโอนเงินพร้อมแบบแสดงความจำนงบริจาค เพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน
(ใบเสร็จสามารถนำไปใช้ลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า) โดยส่งโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๗-๕๖๘๕ ต่อ ๑๗ หรือ
นำส่งไปรษณีย์ถึงศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง เลขที่ ๕๖๔๕ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐