



มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ใบแสดงความจำนง

จัดพิมพ์ “หนังสือพระมหากษัตริย์ยอดกตัญญู”

เนื่องในโอกาสพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

* * * * *

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____

ในนามหน่วยงาน (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ มือถือ _____ E-mail _____

โปรดใส่เครื่องหมาย หน้าข้อความที่ต้องการทุกข้อ ดังนี้

1. ขอมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของภาพจัดพิมพ์ “หนังสือพระมหากษัตริย์ยอดกตัญญู” (ราคาเล่มละ 20 บาท) ดังนี้

1.1 บริจาค 10,000 เล่ม (หนึ่งหมื่นเล่ม) เป็นเงิน 200,000 บาท (สองแสนบาท)
หรือมากกว่า 10,000 เล่ม คือ จำนวน _____ เล่ม เป็นเงิน _____ บาท

และนำชื่อเจ้าภาพไว้ในปกหลังด้านใน ในนาม _____
(สามารถนำชื่อเจ้าภาพไว้ในปกหลังด้านในได้มากกว่า 1 รายชื่อ โปรดระบุ _____)

ขอรับหนังสือ “พระมหากษัตริย์ยอดกตัญญู” จำนวน _____ เล่ม ไปเผยแพร่เอง **และ/หรือ**

บริจาคหนังสือ “พระมหากษัตริย์ยอดกตัญญู” ให้มูลนิธิฯ ไปเผยแพร่ จำนวน _____ เล่ม

1.2 บริจาคตั้งแต่ 1,000 เล่มขึ้นไป จำนวน _____ เล่ม เป็นเงิน _____ บาท

ขอรับหนังสือ “พระมหากษัตริย์ยอดกตัญญู” จำนวน _____ เล่ม ไปเผยแพร่เอง **และ/หรือ**

บริจาคหนังสือ “พระมหากษัตริย์ยอดกตัญญู” ให้มูลนิธิฯ ไปเผยแพร่ จำนวน _____ เล่ม
(มูลนิธิฯ จัดพิมพ์ครั้งละ 10,000 เล่ม เพื่อให้ได้ใบราคาเล่มละ 20 บาท ดังนั้นหากมีเจ้าภาพรายละ 1,000 เล่ม
ครบจำนวน 10 ราย มูลนิธิฯ จึงจะสามารถนำชื่อเจ้าภาพไว้ในปกหลังด้านในได้)

1.3 บริจาคตั้งแต่ 100 เล่มขึ้นไป จำนวน _____ เล่ม เป็นเงิน _____ บาท

ขอรับหนังสือ “พระมหากษัตริย์ยอดกตัญญู” จำนวน _____ เล่ม (หากจัดพิมพ์จำนวนน้อยกว่า
500 เล่ม ขอความร่วมมือบริจาคหนังสือทั้งหมดให้มูลนิธิฯ ไปเผยแพร่เอง) **และ/หรือ**

บริจาคหนังสือ “พระมหากษัตริย์ยอดกตัญญู” ให้มูลนิธิฯ ไปเผยแพร่ จำนวน _____ เล่ม

2. วิธีการบริจาคเงิน

2.1 โอนเงินเข้าบัญชี มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์
(โรงพยาบาลรามารัติน) เลขบัญชี 404-2-04226-6

2.2 เช็ค แคชเชียร์เช็ค ในนาม มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ
ธนาคาร _____ เลขที่ _____
สาขา _____ ลงวันที่ _____

2.3 เงินสด นำส่งโดยตรงที่ฝ่ายการเงินมูลนิธิฯ ตึกมทิตล ชั้น 4 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

3. ออกใบเสร็จรับเงิน (ลดหย่อนภาษีได้) ในนาม (คนละชื่อกับข้อ 1.1 ได้) _____

4. การส่งหลักฐานการบริจาคเงิน **พร้อมใบแสดงความจำนง**

4.1 กรณีโอนเงินเข้าบัญชี โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชี (ใบแป๊ะอีน)

4.2 กรณีจ่ายเป็นเช็ค แคชเชียร์เช็ค ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ที่มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ ตึกมทิตล ชั้น 4
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

5. โปรดประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ที่นาย / นาง / นางสาว _____

โทรศัพท์ _____ มือถือ _____ E-mail _____

ลงนาม _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หมายเหตุ กรุณาส่งใบแสดงความจำนง พร้อมสำเนาใบนำเงินเข้าธนาคารทันที หรือภายในเดือนกรกฎาคม 2560 ทางโทรสาร
หมายเลข 0-2354-7391-2 ต่อ 101 หรือ 115 หรือทาง Line : 085-114-8900 หรือทาง E-mail : ruamchit_nomkiao@hotmail.com
โปรดตรวจสอบที่โทรศัพท์หมายเลข 02-354-7391-2 ต่อ 104 หรือ 105 หรือ 084-641-6855 หรือ 089-215-3455 ด้วยว่า
มูลนิธิฯ ได้รับใบแสดงความจำนงหรือไม่ เนื่องจากบางครั้งเครื่องโทรสาร หรือ E-mail ชัดข้องโดยที่ไม่ได้รับเอกสาร