

ใบแสดงความจำนงบริจาคเงิน และ/หรือสิ่งของ
กรมกิจการเด็กและเยาวชน

ED.....

1. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ชื่อ นาย, นาง ,น.ส. (ถ้ามีศให้ใส่ยศ).....นามสกุล.....
3. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
4. บริจาคเป็นเงินสด จำนวน.....บาท (.....)
เพื่อ.....
5. บริจาคเป็นสิ่งของ (ให้ระบุรายการสิ่งของแต่ละอย่าง)
 - 5.1
 - 5.2
 - 5.3
 - 5.4
 - 5.5
 - 5.6
 - 5.7

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนงบริจาคเงิน และ/หรือสิ่งของ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ออกใบเสร็จรับเงินเล่มที่เลขที่.....

ออกใบรับบริจาคสิ่งของเล่มที่.....เลขที่.....

ตอบอนุโมทนา ที่.....ลงวันที่.....ผู้ตอบ.....

ตอบอนุโมทนา ที่.....ลงวันที่.....ผู้ตอบ.....

หมายเหตุ : จัดส่งข้อมูลทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dcy.go.th (กลุ่มอำนาจการ 0 2250 1956)