



ที่ คผ ๐๐๖๕ สข/ว ๒๒๐

สพม.นธ
 เลขที่รับ.....
 วันที่ **27 กย 2564**
 เวลา.....

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๕
 ๔๒๔ ถนนไทรบุรี ตำบลบ่อยาง
 อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน **ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา** ๒๓ ๑๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือแสดงความจำนงร่วมเป็นเจ้าภาพถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๔

ด้วยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๔ ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ไปถวายพระสงฆ์จำพรรษากาลถ้วนไตรมาส ณ วัดชัยมงคล พระอารามหลวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ในวันศุกร์ที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ขอเรียนเชิญท่านและเจ้าหน้าที่ในสังกัดร่วมอนุโมทนากุศลตามกำลังศรัทธา โดยสามารถบริจาคได้ที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๕ (จังหวัดสงขลา) หรือโอนเงินเข้าบัญชี "กฐินพระราชทาน" เลขที่ ๙๐๑-๓-๓๔๔๖๗-๔ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสงขลา ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และกรุณาส่งสำเนาการโอนเงิน ไปที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๕ (จังหวัดสงขลา) ทางโทรสารหมายเลข ๐๗๔-๓๑๓๔๗๗๗ หรือทางอีเมล ska_cc@oag.go.th ทั้งนี้มอบหมายให้นางสืบสาย รัตนะ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๔-๓๒๔๗๗๑-๕ ต่อ ๒๒๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอให้กุศลบุญบันดาลให้ทุกท่านเจริญด้วยจตุรพิธพรชัยตลอดไปและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสริมพันธ์ นิลละออง)

ผู้ตรวจเงินแผ่นดิน (สคท.๑๕) ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน

กลุ่มอำนวยการ
 กลุ่มบริหารงานบุคคล
 กลุ่มนโยบายและแผน
 กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
 กลุ่มนิเทศฯ
 กลุ่มบริหารงานการเงินและพัสดุ

วันที่ **27/กย 2564**

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๕ (จังหวัดสงขลา)

โทร.(๐๗๔) ๓๒๔๗๗๑-๕

โทรสาร (๐๗๔) ๓๑๓๔๗๗๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ska_CC@oag.go.th

หนังสือแสดงความจำนงร่วมเป็นเจ้าภาพถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๔
สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
ณ วัดชัยมงคล พระอารามหลวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา
ในวันศุกร์ที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า/หน่วยงาน

มีความประสงค์บริจาคเงินเพื่อร่วมเป็นเจ้าภาพถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

จำนวนบาท (.....)

ประสงค์รับใบอนุโมทนาในนาม

เลขที่ ถนน ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไม่ประสงค์รับใบอนุโมทนา.....

ดำเนินการส่งเงินบริจาคโดยวิธี

บริจาคเงินสด

ที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

เช็ค (ขีดคร่อม) ธนาคาร สาขา

เลขที่ จำนวนเงินบาท

สั่งจ่าย “.....”

โอนเงินเข้าธนาคาร.....

บัญชี เลขที่ และขอได้โปรดส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมกับ

หนังสือฉบับนี้ ไปที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(กรุณาเขียนชื่อและที่อยู่ให้ชัดเจน)

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

สำหรับผู้ประสงค์จะขอรับใบอนุโมทนาบัตร ขอให้แจ้งความประสงค์ไว้ในบัญชีรายชื่อผู้บริจาคด้วย