

รับที่ 46237  
วันที่ 12 พ.ย. 50



ที่ สธ. ๐๔๐๑/ว ๑๕๑๒

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๕๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญทอดกฐินสามัคคี กรมควบคุมโรค ประจำปี ๒๕๕๐

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับร่วมทำบุญทอดกฐินสามัคคี กรมควบคุมโรค

ด้วยในเทศกาลกฐินประจำปีพุทธศักราช ๒๕๕๐ นี้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จะนำกฐินไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ณ วัดจันเสน อำเภอตากลี จังหวัดนครสวรรค์ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ เวลา ๑๓.๐๐ น.

เพื่อเป็นการสืบทอดประเพณีทอดกฐินในพระพุทธศาสนา และเพื่อเป็นการบูรณปฏิสังขรณ์พระอุโบสถให้มีความสง่างามเจริญรุ่งเรืองถาวรสืบไป จึงขอความอนุเคราะห์ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๕๐ โดยจัดส่งเงินไปที่ กองคลัง กรมควบคุมโรค เข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยกระทรวงสาธารณสุข ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๑๔๒-๐-๐๕๖๕๗-๓ ชื่อบัญชี "กฐินสามัคคีกรมควบคุมโรค" พร้อมส่งสำเนาใบโอนเงินทางโทรสาร ๐-๒๕๕๐-๓๐๗๕, ๐-๒๕๕๐-๘๔๐๑ หรือทางธนาณัติ/ตัวแลกเงินในนาม "ผู้อำนวยการกองคลัง" ปณ.นนทบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดร่วมทำบุญทอดกฐินสามัคคีกรมควบคุมโรคและขออนุมัติในคุณศลกรรมที่ร่วมทำบุญในครั้งนี้ จงคล้อยตามให้ท่านและคณะเจริญด้วยจตุรพิธพรชัยตลอดไป และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ที่ นร ๐201.01/ว. 2951

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้า  
หน่วยงาน

(นายวิรัช สุนทรจารย์)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้  
ข้าราชการ/ลูกจ้างที่ประสงค์จะร่วมทำบุญได้  
ได้ทราบทั่วกัน และรวบรวมเงินส่งให้ สลก.  
เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป จะขอบคุณยิ่ง

(นางทัศนีย์ ไตรอรุณ)

ลนค.

12 พ.ย. 50

สำนักงานเลขานุการกรม

โทร. ๐-๒๕๕๑-๘๓๕๒, ๐-๒๕๕๐-๓๐๒๔

โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๘๓๕๗

ใบตอบรับการร่วมทำบุญทอดกฐินสามัคคีกรมควบคุมโรค ประจำปี ๒๕๕๐

วันอาทิตย์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๐ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ วัดจันเสน อำเภอดาคลี จังหวัดนครสวรรค์

วันที่.....

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่เลขที่..... ต.รอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประสงค์จะร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดกฐินสามัคคีกรมควบคุมโรค ประจำปี ๒๕๕๐

จำนวน .....บาท ซึ่งได้ส่งมาพร้อมหนังสือนี้ โดย

- เช็ค (ส่งจ่ายในนาม “กฐินสามัคคีกรมควบคุมโรค”)
- ธนาณัติ (ส่งจ่าย ปณ นนทบุรี ในนาม “ผู้อำนวยการกองคลัง”)
- ตัวแลกเงิน
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โปรดกรอกใบตอบรับส่งกลับถึง

ผู้อำนวยการกองคลัง กรมควบคุมโรค

๘๘/๒๑ ถนนคิวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐