



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์ กรมประชาสัมพันธ์ โทร. ๐-๒๖๑๔-๒๔๓๒๓ ต่อ ๑๖๐๒  
ที่ ๙๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๒  
เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญตักบาตรถวายเป็นพระกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าคินีເຮືອ ເຈົ້າພ້າເພັນຈຳກັດ  
เรียน พอ.สำนัก พอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงานต่าง ๆ

เนื่องในมงคลสมัยที่ สมเด็จพระเจ้าคินีເຮືອ ເຈົ້າພ້າເພັນຈຳກັດ  
ສิริโสภาคณ์วัด ทรงเจริญพระชนมายุ ๗ รอบ ในวันอังคารที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๒  
รัฐบาล จึงได้กำหนดจัดงานเฉลิมพระเกียรติ ๘๙ พรรษา สมเด็จพระเจ้าคินีເຮືອ  
ເຈົ້າພ້າເພັນຈຳກັດ ສิริโสภาคณ์วัด เพื่อเป็นการเทิดพระเกียรติที่ทรงประกอบ  
พระกรณียกิจเพื่อประเทศไทยเป็นนานับประการ และทรงเป็นที่เคารพรักของ  
พระบรมวงศานุวงศ์และประชาชนโดยทั่วไป จึงได้จัดกิจกรรมทำบุญตักบาตรพระสงฆ์  
ทั่วประเทศเพื่อถวายเป็นพระกุศลพระองค์ท่าน

ในการนี้ กปส. จึงได้กำหนดพิธีทำบุญตักบาตรถวายเป็นพระกุศลแด่  
สมเด็จพระเจ้าคินีເຮືອ ເຈົ້າພ້າເພັນຈຳກັດ ສิริโสภาคณ์วัด ในวันอังคารที่ ๒๔  
พฤศจิกายน ๒๕๕๒ เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ บริเวณหน้าอาคารหอประชุมกรมประชาสัมพันธ์  
สพป. จึงได้ขอเรียนเชิญหน่วยงานของท่านเข้าร่วมกิจกรรม ดังนี้

๑. เชิญร่วมทุกบุญตักบาตรอาหารแห้ง/สด พระสงฆ์ ๙ รูป หรือตามกำลัง  
ศรัทธา และกรุณาแจ้งความประสงค์ทำบุญในนามหน่วยงานของท่าน ได้ที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป  
สพป. หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐๒๖๑๔-๒๔๓๒๓ ต่อ ๑๖๐๒ และ ๑๖๐๑ ภายใน  
วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ โดย สพป. จะจัดเต็มหัวรับอาหารและเครื่องไทยทานไว้

๒. เชิญร่วมบริจาคปัจจัยทำบุญในภาพรวมกับ กปส. โดยส่งเงินบริจาคได้ที่  
ฝ่ายบริหารทั่วไป สพป. ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จະขอบพระคุณยิ่ง

อุษา  
(นางอุษา ชาครุกษา)  
ผอ.สพป.

แบบตอบรับการเข้าร่วมพิธีทำบุญตักบาตร  
ถวายเป็นพระกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าภคินีເຊອ  
เจ้าฟ้าเพชรรัตนราชสุดา สิริโสภาพัณณวดี  
ของกรมประชาสัมพันธ์  
ในวันอังคารที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ เวลา ๐๗.๐๐ น.  
ณ บริหารอาคารหอประชุมกรมประชาสัมพันธ์ ซอยอารีย์สัมพันธ์ กรุงเทพฯ

ชื่อหน่วยงาน.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ//เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

ยินดีเข้าร่วมพิธีทำบุญตักบาตร โดยมีผู้เข้าร่วมตักบาตร จำนวน.....ราย  
และจัดโต๊ะให้จำนวน.....ชุด

ข้อมูลหมายให้ ๑. นาย/นาง/สาว..... นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
๒. นาย/นาง/สาว..... นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
เป็นผู้รับผิดชอบและประสานในรายละเอียดต่อไป

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....