



เลขที่.....	๕๒๕๐
วันที่.....	๘ ๐. ๔. ๕๐
เวลา.....	๑๑.๐๐ น.

ตัวนำมาก

ที่ สสคท. ๑๙๙ / ๒๕๕๔

องค์กรหรือสถานสาธารณะ ลำดับที่ ๔๙

ของประกาศกระทรวงการคลัง

๒๕๗ ตึกนิตติล ถนนราชวิถี แขวงหุ่งผดุง กรุงเทพฯ

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือจ้างนายบัตรนำโชค ร้านສภาสังคมสงเคราะห์ฯ งานกาชาด ปี ๒๕๕๔

(๑) เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงความจำนำ

ตามที่สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จะร่วมออกร้านในงานกาชาด ประจำปี ๒๕๕๔ ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม - ๗ เมษายน ๒๕๕๔ ณ สวนอัมพร เพื่อหารายได้ทุกประเภท ด้วย โดยเด็ดขาดราชกุศลในการสภากาชาดไทย และจัดพิมพ์บัตรนำโชค จำนวน ๒๐,๐๐๐ ฉบับ เพื่อจำหน่ายในราคารอบละ ๑๐๐.- บาท กำหนดออกวางจำหน่าย หมุนเวียนในวันพุธที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๔ ณ ร้านສภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ ในบริเวณสวนอัมพร รางวัลสมนาคุณมีดังนี้ -

<u>รางวัลที่ ๑</u>	จำนวน ๑ รางวัล	ทองคำแท่งหนัก ๑๕ บาท
<u>รางวัลที่ ๒</u>	จำนวน ๑ รางวัล	ทองคำแท่งหนัก ๕ บาท
<u>รางวัลที่ ๓</u>	จำนวน ๗ รางวัล	ทองคำรูปพรรณหนัก ๒ บาท
<u>รางวัลที่ ๔</u>	จำนวน ๕ รางวัล	ทองคำรูปพรรณหนัก ๑ สลึง
<u>รางวัลเลขท้าย ๙ ตัว</u>	หมุน ๑ ครั้ง	จำนวน ๖๐ รางวัล

สร้อยคอทองคำหนัก ๑ สลึง

สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ จึงเรียนมาเพื่อขอความกรุณาร่วมมือจากท่านได้โปรดช่วยรับเชื้อนหรือช่วยจำหน่ายบัตรนำโชค เท่าที่ท่านจะช่วยได้ โดยสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ จะมอบส่วนลดร้อยละ ๕ แก่ผู้ซื้อยาน้ำยา จำนวนตั้งแต่ ๑๐ เล่ม หรือหนึ่งหมื่นบาทขึ้นไป

หากท่านยินดีรับบัตรน้ำชาขอได้โปรดแสดงความจำนงรับบัตรได้ที่ สำนักกองทุน-ร่วมใจสังเคราะห์ชุมชน สภาสังคมสangเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ ตึกมหิดล ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ หมายเหตุโทรศัพท์ ๐-๒๖๕๔-๗๔๒๐ ๐-๒๖๕๔-๗๔๓๓-๗๗ ต่อ ๖๐๙-๖๐๗ หมายเหตุโทรสาร ๐-๒๖๕๔-๗๔๘๙-๕๐

สภาสังคมสangเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะกุณามช่วยสนับสนุนเพื่อให้การจัดหารายได้บำรุงสภากาชาดไทยในครั้งนี้ประสบความสำเร็จและขอขอบคุณอย่างสูงในความกุณาร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพัชร์ อินทุภูดิ)

ประธานสภาสังคมสangเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ

(๔) ที่ นร ๐๖๐๑.๐๑/๒๓๔๐

เรียน พอ.สำนักฯ, พอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน
เพื่อโปรดทราบ

(นายสมอ นิมเงิน)

เลขานุการกรม

๑๑ ก.พ. ๒๕๕๔

สำนักกองทุนร่วมใจสangเคราะห์ชุมชน

โทร. ๐-๒๖๕๔-๗๔๓๓-๓๗ ต่อ ๖๐๙-๖๐๗

โทรสาร ๐-๒๖๕๔-๗๔๘๙-๕๐ (๔) ดำเนินการตามเสนอ

(นางเตือนใจ สินธุวนิก)

รปส.

๑๐ ก.พ. ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

(นายสมอ นิมเงิน)

ลง.

๑๐ ก.พ. ๕๕

รปส. (นางเตือนใจ สินธุวนิก) ๖๒๖๐
๑๐ ก.พ. ๕๔

ใบแสดงความจำนำรับบัตรน้ำใจค
ร้านสภากาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
งานกิจการ ประจำปี 2554

ข้าพเจ้า นาม.....
สถานที่ติดต่อ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

ขอร่วมงานในการขอร้านสภากาสังคมสงเคราะห์ฯ ในงานกิจการ ประจำปี 2554
เพื่อหารเงินรายได้ทุกหลักศึก ด้วย องค์สภากาสังคมสงเคราะห์ฯ นำไปใช้ในการของสภากาสังคมสงเคราะห์ฯ โดย-

1. รับบัตรน้ำใจค ราคาเล่มละ 1,000.-บาท (10 บัตร) (บัตรละ 100.-บาท)
จำนวน..... เล่ม..... เป็นเงิน.....

2. การรับบัตร

(.....) จะมารับที่สภากาสังคมสงเคราะห์ฯ ในวันที่.....

(.....) ให้จัดส่งโดยทางไปรษณีย์

3. การชำระเงิน (ไปรษณีย์ในนาม “สภากาสังคมสงเคราะห์ฯ” และธนาณัติไปรษณีย์

ปณ.ดูติด 10300

3.1 ส่งเงินมาพร้อมนี้โดย.....

3.2 ขอความกรุณาตรวจสอบรายได้ ตั่งสภากาสังคมสงเคราะห์ฯ
ภายในวันที่ 30 เมษายน 2554

หากไม่ได้ส่งเงินตามกำหนด ข้าพเจ้ายินดีให้คืนตามทวงถามได้

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

บัตรน้ำใจค เล่มที่..... เลขที่.....
เล่มที่..... เลขที่.....