



ใบตอบรับการอุปถัมภ์โครงการบรรพชาสามเณรเดินพระเกียรติ  
เนื่องในมหาโครงการที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ทรงเจริญพระชนมายุครบ ๙๕ พรรษา  
ระหว่างวันที่ ๒๕ มีนาคม - ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
ณ วัดโพธาราม ตำบลคลาด อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

\*\*\*\*\*

ชื่อ-สกุล .....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

**รับอุปถัมภ์โครงการบรรพชาสามเณรเดินพระเกียรติฯ**

เจ้าภาพผ้าไตรจีวร	ไตรละ ๕๐๐ บาท จำนวน.....ไตร
	รวมเป็นเงิน.....บาท
เจ้าภาพกลดธูปคงค์	ธูปละ ๕๐๐ บาท จำนวน.....ธูป
	รวมเป็นเงิน.....บาท
เจ้าภาพถวายกัตตาหารเช้า	วันละ ๒,๐๐๐ บาท จำนวน.....วัน
	รวมเป็นเงิน.....บาท
เจ้าภาพถวายกัตตาหารเพล	วันละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน.....วัน
	รวมเป็นเงิน.....บาท
เจ้าภาพถวายน้ำป่านา (๒มื้อ)	วันละ ๑,๕๐๐ บาท จำนวน.....วัน
	รวมเป็นเงิน.....บาท
อุปถัมภ์ทุนทรัพย์ในการดำเนินงานตามกำลังศรัทธา	จำนวน.....บาท
	รวมเป็นเงิน.....บาท

**โปรดเครื่องหมาย / ในช่องสี่เหลี่ยมของแต่ละข้อ**

๑.  ต้องการใบอนุโภทนาบัตร  ไม่ต้องการใบอนุโภทนาบัตร  
๒.  ส่งกลับมา โดย

- ธนาณัติสั่งจ่ายในนาม....พระครูใบฎีกามงคล อคุณโนมิ ผู้อำนวยการศูนย์ศึกษา  
พระพุทธศาสนาวันอาทิตย์วัดโพธาราม ตำบลคลาด อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐  
 เงินสด  
 โอนผ่านบัญชีธนาคาร... ธนาคารกรุงไทย สาขาชานภย ชื่อบัญชี ศูนย์ศึกษา  
พระพุทธศาสนาวันอาทิตย์วัดโพธาราม เลขที่บัญชี 980-4-55810-6 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์