



ที่ นร ๑๒๐๗.๒/ว ๗๗๗

สำนักงาน ก.พ.ร.
ถนนพิษณุโลก
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงาน ก.พ.ร. ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๑
เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัตรเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๑
๒. แบบนำส่งเงินร่วมบริจาคถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน

ด้วยสำนักงาน ก.พ.ร. ได้รับพระราชทานผ้าพระกฐิน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๑
ไปถวาย ณ วัดเชลียงวรวิหารราชวรวิหาร ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ในวันจันทร์
ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐ น.

ในโอกาสนี้ จึงมีความยินดีขอเรียนเชิญท่าน ข้าราชการ พนักงานและลูกจ้างในหน่วยงาน
ของท่านร่วมถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในครั้งนี้ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยสามารถ
บริจาคจตุปัจจัยเพื่อสมทบองค์ผ้าพระกฐินพระราชทาน ได้ที่บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
สาขาทำเนียบรัฐบาล ชื่อบัญชี “กฐินพระราชทาน สำนักงาน ก.พ.ร.” เลขที่บัญชี ๐๖๗-๐-๑๑๙๘๔-๔
และโปรดส่งหลักฐานการโอนเงินและแบบนำส่งเงินร่วมบริจาค ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุโมทนาในกุศลเจตนา มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรกรณ์ นิลประพันธ์)

เลขาธิการ ก.พ.ร.

ที่ นร๑๒๐๑.๐๓/ว ๗๕๕

เรียน ผอ.สำนัก ผอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน
เพื่อโปรดทราบ

(นางระพีพร กุศลรัตน์)

ร. นงน.

๑๔ ก.ย. ๒๕๖๑

สำนักงานเลขาธิการ

โทร. ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๘๔๗ (นางสาวเยาวลักษณ์ฯ)

โทรสาร ๐ ๒๘๑ ๗๙๙๕

www.opdc.go.th

แบบนำส่งเงินร่วมบริจาค

ถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงาน ก.พ.ร. ประจำปี ๒๕๖๑

ณ วัดเขมาภิรตารามราชวรวิหาร ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

ในจันทร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐ น.

หน่วยงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ เลขที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ขอร่วมอนุโมทนาถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงาน ก.พ.ร. ประจำปี ๒๕๖๑

จำนวน บาท (.....)

และส่งเงินบริจาคโดยวิธี

เงินสด บริจาคได้ที่กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการ สำนักงาน ก.พ.ร.

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาทำเนียบรัฐบาล

หมายเลขบัญชี ๐๖๗-๐-๑๑๙๘๔-๙

เมื่อสำนักงาน ก.พ.ร. ได้รับเงินข้างต้นแล้ว กรุณาออกใบอนุโมนาบัตรในนาม

นามผู้บริจาค.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้นำส่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบนำส่งเงินร่วมบริจาค พร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินบริจาค ภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

ไปที่หมายเลขโทรสาร ๐๒-๒๘๑-๗๙๙๕ , email : hropdc@gmail.com หรือ ทาง line ID : hropdc

และกรณีมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามได้ที่ โทร. ๐๒-๓๕๖-๙๙๙๙ ต่อ ๘๘๘๗ (เขาวงกต) , ๘๘๕๑ (ชันสูตร)

หรือ ๐๙๒-๒๗๙-๙๐๑๖