มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ในพระราชูปถัมภ์
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

ใบแสดงความจำนงสนับสนุนมูลนิธิฯ
ในงาน "วันหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก"
งานสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ครั้งที่ 36
วันศุกร์ที่ 18 ตุลาคม 2567

* * * * * * * * * * * * *

กรุณาส่งใบแสดงความจำนงทันที หรือภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2567
เพื่อจัดพิมพ์นามไว้ในหนังสือที่ระลึกได้ทันเวลา

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
   ในนามหน่วยงาน.....
2. ที่อยู่.....
   โทรศัพท์.....โทรสาร.....ไลน์ไอดี.....E-mail.....
3. ยินดีบริจาคเงินสนับสนุนมูลนิธิฯ และได้รับการเผยแพร่เกียรติคุณ ดังนี้
   - 3.1 ☐ บริจาคตั้งแต่ 50,000 บาทขึ้นไป จะได้รับการเผยแพร่ชื่อ - สัญลักษณ์ของหน่วยงาน 1 หน้า สี่สี และเชิญรับของที่ระลึก / ร่วมในการถ่ายภาพหมู่ และเชิญรับประทานอาหารกลางวัน
   - 3.2 ☐ บริจาคตั้งแต่ 20,000 บาทขึ้นไป จะได้รับการเผยแพร่ชื่อ - สัญลักษณ์ของหน่วยงาน $\frac{1}{2}$ หน้า สี่สี และเชิญรับประทานอาหารกลางวัน
   - 3.3 ☐ บริจาคตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป จะได้รับการเผยแพร่ชื่อ - สัญลักษณ์ของหน่วยงาน $\frac{1}{4}$ หน้า
   - 3.4 ☐ บริจาคตามศรัทธา จำนวน.....บาท
4. **วิธีการบริจาคเงิน**
   - 4.1 ☐ **โอนเงินเข้าบัญชี** มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ (ร.พ.รามาธิบดี) เลขที่บัญชี 404-2-04305-0 หรือคิวอาร์โค้ด
   - 4.2 ☐ **เช็ค แคชเชียร์เช็ค** สั่งจ่ายในนาม มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร
     ธนาคาร.....เลขที่.....สาขา.....ลงวันที่.....

   ออกใบเสร็จรับเงินในนาม (ลดหย่อนภาษีได้) .....
5. **การส่งหลักฐานการบริจาคเงิน พร้อมใบแสดงความจำนง**
   - 5.1 กรณีโอนเงินเข้าบัญชี โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร (ใบเปย์อิน) ทันที ทางไลน์ไอดี 08-0404-2439 หรือทาง E-mail : princessngarmchit@gmail.com และกรุณาติดต่อกลับมูลนิธิฯ โทร. 0-2354-7394 ด้วย ว่าได้รับเอกสารหรือไม่ เนื่องจากบางครั้งเกิดเหตุขัดข้อง โดยที่ไม่ได้รับเอกสาร
   - 5.2 กรณีจ่ายเป็นเช็ค แคชเชียร์เช็ค ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ที่มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ตึกมหิดล ชั้น 4 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
6. **วิธีการเผยแพร่เกียรติคุณ** (ชื่อ และสัญลักษณ์ของหน่วยงาน) (สำหรับผู้บริจาคเงินตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป)
   - ☐ ในนามข้าพเจ้า พร้อมด้วยภาพถ่าย (สี่สี) หรือภาพครอบครัว หรือภาพกิจกรรมของข้าพเจ้า
   - หรือ ☐ ในนามหน่วยงาน พร้อมด้วยสัญลักษณ์ของหน่วยงาน
   - หรือ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
   - หรือ ☐ ไม่ประสงค์ตามข้อ 6. และไม่ประสงค์ออกนาม
7. โปรดติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของข้าพเจ้าได้ที่ นาย/นาง/นางสาว.....
   โทรศัพท์.....

ลงนาม.....
(ผู้แจ้งความจำนงสนับสนุนมูลนิธิฯ)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หนังสือที่ระลึก จัดพิมพ์ขนาด 8 หน้ายก