



แบบบริจาคเงินโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภท.....

บัญชีเลขที่ - - -

ชื่อบัญชี.....

โทรศัพท์..... โทรสาร/E-mail.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาคเงินให้โรงพยาบาลสงฆ์
เดือนละ.....บาท(.....) เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน
โดยให้หักจากบัญชีเงินฝาก เริ่มหักบัญชีเมื่อ.....สิ้นสุด.....

3. ข้าพเจ้าต้องการให้โรงพยาบาลสงฆ์ ส่งใบเสร็จรับเงินที่
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงมือชื่อ.....เจ้าของบัญชี
(.....)

ลงมือชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงมือชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงมือชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
(.....)

.....ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ เอกสารที่แนบ 1. สำเนาบัตรประชาชน 2. สำเนาสมุดฝากธนาคารหน้าที่มีชื่อเจ้าของบัญชี