

ด่วนที่สุด

ที่ บล 0027/ก.5140



ศาลากลางจังหวัดยะลา

ถนนสุขยางค์ ยล 95000

23 กันยายน 2551

เรื่อง ขอเชิญบริจาคถุงเสื้อผ้าเงินสมทบทุนมูลนิธิ พอ.สว

เรียน นายก อบจ.ยะลา/นายกเทศมนตรีนครยะลา/นายกเทศมนตรีเมืองเบตง/นายกเทศมนตรี/นายก อบต.ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือตอบรับ

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย ฯพณฯ พลเรือเอก หม่อมหลวงอัศนี ปราโมช ประธานกรรมการมูลนิธิ พอ.สว. จะเดินทางมามอบของพระราชทานที่ระลึกแก่ ผู้ดูแล้วยเงินสมทบทุนมูลนิธิ พอ.สว. กรรมการอนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว. ประจำจังหวัดยะลา ในวันที่ 7 ตุลาคม 2551 เวลา 10.30-16.00 น. ณ ห้องประชุมบุญสิทธิ์ เลชะกุล ชั้น 3 อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลยะลา

ในการนี้ จังหวัดยะลา จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่าน ให้การสนับสนุนการบริจาคเงินสมทบทุน มูลนิธิ พอ.สว. โดยผู้บริจาคเงินตั้งแต่ 10,000 บาท ขึ้นไป ได้เข้ารับพระราชทานของที่ระลึกเหรียญทองพระราชทานเป็นรายบุคคล สำหรับผู้บริจาคถุงเสื้อผ้าถวายเงิน ตั้งแต่ 1,000-9,999 บาท จะรวบรวมถวายเป็นส่วนรวม โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลาเป็นผู้แทนถวายเงินทั้งหมด และเข้ารับพระราชทานของที่ระลึกเหรียญเงินพระราชทาน และนำมามอบให้ผู้บริจาคในภายหลัง ทั้งนี้ ขอให้ตอบยืนยันการร่วมบริจาคเงินและเข้ารับของพระราชทานที่ระลึก พอ.สว. ได้ที่ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดยะลา คลังจังหวัดยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ภายในวันที่ 3 ตุลาคม 2551 เพื่อจะได้รวบรวมเสนอ มูลนิธิ พอ.สว. เพื่อเตรียมของที่ระลึกในวันดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณาให้การสนับสนุนด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระ นินทรศิริกุล)

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนากฎหมายคดีอาชญากรรม

โทร. 0-9-231-277-3 ต่อ 102

โทรสาร 0-9-231-277-3

โทร. 0-9-231-277-3

โทร. 0-9-231-277-3

โทร. 0-9-231-277-3

หนังสือตอบรับ

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์จะขอยืมเงินเพื่อทูลเกล้าฯสมทบทุนมูลนิธิ พอ.สว. จำนวน.....บาท
(.....) กรณีวงเงินเกิน 10,000 บาท โดยมีความประสงค์

- ☐ เข้ารับพระราชทานของที่ระลึกเหรียญทองพระราชทานด้วยตนเอง
☐ มอบให้.....เข้ารับพระราชทานของที่ระลึกเหรียญทองพระราชทานแทน
☐ มอบให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา จัดบุคคลเข้ารับพระราชทานของที่ระลึกเหรียญทอง
พระราชทานแทน

สำหรับภาพถ่ายในการรับพระราชทานของที่ระลึก และเหรียญเงินพระราชทาน สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดยะลา จะดำเนินการจัดส่งให้ในภายหลังตามที่อยู่ที่ท่านแจ้งไว้ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

(ลงชื่อ).....ผู้ร่วมบริจาคเงิน
(.....)

หมายเหตุ

กำหนดการรับพระราชทานเหรียญทองพระราชทาน

- เวลา 12.00 น. ข้าราชการเข้ารับพระราชทานเหรียญ ๑
- เวลา 14.00 น. เข้ารับพระราชทานเหรียญ ๑

สถานที่ ณ ห้องประชุมมูลนิธิ เลขาภค ชั้น 3 อาคารอุทัยเทวฤกษ์เงิน โรงพยาบาลยะลา
การแต่งกาย

- เครื่องแบบ / ชุดสุภาพ / ชุดกีฬา (สีเข้ม - น้ำเงิน / กรมท่า / ดำ)