

แบบตอบรับการร่วมเป็นเจ้าภาพ

งานพิธีบำเพ็ญกุศลปัญญาสมวาร (๕๐ วัน) และพิธีแสดงความอาลัย เพื่ออุทิศถวายเป็นพระราชกุศลแด่

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหาจักรีบรมราชูปถัมภ์

จักรีนฤเบดินทร สยามินทร์ราชธิราช บรมนาถบพิตร

วันพฤหัสบดีที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ หอประชุม มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักศิลปะและวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ข้าพเจ้า (ยศ,นาย,นางสาว,นาง).....

ตำแหน่ง.....

สังกัด/หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอร่วมเป็นเจ้าภาพ

ผ้าไตร/จุดปัจจัยเครื่องไทยธรรมถวายพระสงฆ์ ๑๐ รูป จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท

อาหารว่าง หรืออาหารกลางวัน หรือเครื่องดื่ม ร่วมจัดโรงทาน ณ บริเวณหน้าหอประชุม
จำนวน.....อย่าง ประเภทอาหาร.....
.....

บริจาคเงินตามกำลังศรัทธา จำนวน.....บาท

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ (ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙)

ได้ที่ สำนักศิลปะและวัฒนธรรม โทร. ๑๑๓๕

หรือมือถือ ๐๘ ๙๐๒๙ ๖๑๒๕ คุณชัยกร สาทประสิทธิ์ ผู้ประสานงานการจัดโรงทาน