

ที่ ฉช ๐๐๑๙/ว ๑๐๑๓๙

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วย มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เชิญชวนสนับสนุนสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ “ดอกลำดวน เวลาเป็นของมีค่า” เพื่อรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ผู้ทรงพระคุณอันยิ่งใหญ่ต่อประชาชนชาวไทยสูงวัยทั่วประเทศ

จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอเชิญชวนท่าน ข้าราชการ ลูกจ้าง และผู้มีจิตศรัทธาร่วมสนับสนุนสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ “ดอกลำดวน เวลาเป็นของมีค่า” สามารถสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ดอกลำดวน โดยตรงได้ที่ มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

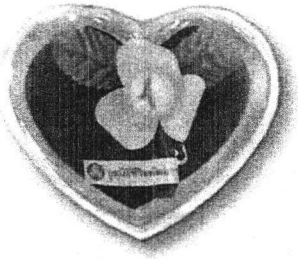


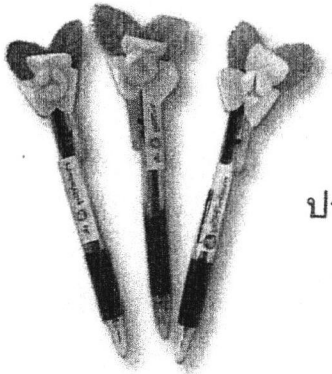
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
โทร. ๐ ๓๘๕๑ ๑๒๓๙
โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๑๒๓๙



ยาหม่องดอกลำดวน
ราคา ๖๐ บาท

เข็มกลัดดอกลำดวน
ในกล่องรูปหัวใจ
ราคา ๕๐ บาท





ปากกาดอกลำดวน
ราคา ๓๐ บาท



ถุงดอกลำดวน
(บาล์มสมุนไพรพฤกษา)
ราคา ๑๐๐ บาท



ขอเชิญสั่งซื้อ "ดอกลำดวน" ได้ที่

มูลนิธิชีวิตพัฒนาในพระอุปถัมภ์
สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา
กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
เลขที่ ๑๐๑ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ ๑๐๑๗๐
มือถือ ๐๘๖-๔๕๖-๖๕๘๗ โทรสาร ๐๒-๔๔๘-๖๕๖๓
e-mail : chewitpattana101@gmail.com

หรือบริจาคสมทบ
"กองทุนดอกลำดวน เวลาเป็นของมีค่า"
ได้ที่
ชื่อบัญชี มูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ
เลขที่บัญชี ๑๑๖-๔-๒๑๘๓๗-๐
ธนาคารกรุงเทพ สาขาบางลำพู

ใบเสร็จรับเงินบริจาคสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้

มูลนิธิชีวิตพัฒนาในพระอุปถัมภ์
สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา
กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์



ใบสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ดอกลำดวน

มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา

กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

****

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....

รายการสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ "ดอกลำดวน เวลาเป็นของมีค่า"

ที่	รายการ	ราคา	จำนวน	เป็นเงิน
1.	ปากกาดอกลำดวน	ราคา 30.- บาท	จำนวน.....ด้าม	.....บาท
2.	ถุงดอกลำดวน (ยาหม่อง)	ราคา 60.- บาท	จำนวน.....ชุด	.....บาท
3.	เข็มกลัดดอกลำดวนในกล่องหัวใจ	ราคา 50.- บาท	จำนวน.....ดอก	.....บาท
4.	ถุงดอกลำดวน (บาล์มสมุนไพรพฤกษา)	ราคา 100.- บาท	จำนวน.....ชุด	.....บาท
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท	

พร้อมกันนี้ ได้ร่วมบริจาคเงินสนับสนุน "กองทุนดอกลำดวน เวลาเป็นของมีค่า" จำนวน.....บาท

(.....) ซึ่งได้จัดส่งมาด้วยแล้ว คือ

ชำระเงินโดย

- ☐ เงินสด
- ☐ เช็ค (สั่งจ่ายในนาม "มูลนิธิชีวิตพัฒนา")
- ☐ โอนเงิน ชื่อบัญชี มูลนิธิชีวิตพัฒนา ธนาคารกรุงเทพ สาขาบางลำพู
  บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 116-4-21837-0

และขอให้สำนักงานมูลนิธิฯ จัดทำใบเสร็จในนามของ.....

(สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีได้)

ขอให้จัดส่งผลิตภัณฑ์ดอกลำดวนที่.....

กรุณาส่งใบสั่งซื้อและใบโอนเงินส่งกลับถึง

มูลนิธิชีวิตพัฒนา ฯ 101 หมู่ 9 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

โทร 02-448-6461 โทรสาร 02-448-6563 ,นางปราณี ประดิษฐ์ 081-844-2294,086-456-6587

e-mail : chewitpattana101 @gmail.com LINE ID : KU 22 AP