ใบแสดงความจำนงบริจาคเงินให้
มูลนิธิโรงพยาบาลตำรวจ ในพระบรมราชินูปถัมภ์

POLICE GENERAL HOSPITAL FOUNDATION UNDER THE ROYAL PATRONAGE OF HER MAJESTY THE QUEEN

สำนักงานมูลนิธิฯ:492/1 ถ.พระราม 1 แขวง/เขตปทุมวัน กทม.10330 โทร.0-2207-6000ต่อ 10243 -10245

โทรสาร0-2253 7999 EMAIL:foundation.police.go.th@gmail.com

วันที่.........เดือน......................... พ.ศ.....................

ข้าพเจ้า..

วัน/เดือน/ปีเกิด.....................ที่อยู่.......................หมู่บ้าน/บริษัท...หมู่..........

ซอย...................................ถนน......................................แขวง/ตำบล...

เขต/อำเภอ...........................จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์............ โทรศัพท์........................

ข้าพเจ้ามีความประสงค์บริจาคเงินเพื่อ

◯ -กองทุนมูลนิธิโรงพยาบาลตำรวจ ฯ จำนวนเงิน .... บาท

(เพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ , ปรับปรุงหอผู้ป่วยต่าง ๆ ของ รพ.ตร.ฯลฯ)

◯ -เพื่อผู้ป่วยยากไร้ โรงพยาบาลตำรวจ จำนวนเงิน .... บาท

◯ -เพื่อช่วยเหลือตำรวจบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่ จำนวนเงิน .... บาท

◯ -อื่น ๆ... จำนวนเงิน .... บาท

....

◯ เป็นเงินสด

◯ เป็นเงินโอน ธนาคาร................. สาขา...........................วันที่โอน........................

◯ เป็นเช็คธนาคาร.......................สาขา................................. เลขที่เช็ค..................

สั่งจ่าย " มูลนิธิโรงพยาบาลตำรวจ ในพระบรมราชินูปถัมภ์ "

ลงชื่อ...ผู้บริจาค

(...)

การโอนเงิน "ชื่อบัญชี มูลนิธิโรงพยาบาลตำรวจ ในพระบรมราชินูปถัมภ์"

TMB ธนาคารทหารไทย TMB BANK ธ.ทหารไทย สาขาราชประสงค์ บัญชีเลขที่ 011-2-43291-9

ไทยพาณิชย์ สาขาชิดลม บัญชีเลขที่ 001-5-49111-5

krungsri กรุงศรีอยุธยา สาขาสยามสแควร์ บัญชีเลขที่ 123-1-31172-2

ธนาคารกรุงไทย ธ.กรุงไทย สาขาสยามสแควร์ บัญชีเลขที่ 052-0-01339-5

Bangkok Bank กรุงเทพ สาขาสยามสแควร์ บัญชีเลขที่ 152-4-41717-5