

หนังสือแสดงความจำนงในการบริจาคเงิน
ให้แก่มูลนิธิวิชิรพยาบาลในพระอุปถัมภ์
สมเด็จพระเจ้าภคินีเธอ เจ้าฟ้าเพชรรัตนราชสุดาสิริโสภาพัณณวดี

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า..... ในฐานะตัวแทนบริษัท

ขอแสดงความจำนงในการบริจาคเงิน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุข
ของมูลนิธิวิชิรพยาบาลในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าภคินีเธอ เจ้าฟ้าเพชรรัตนราชสุดาสิริโสภาพัณณวดี

- | | |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> ร่วมสนับสนุนระบบการทำงานอาสาหน่วยแพทย์ผู้ชีวิต | เป็นเงิน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> กองทุน “ก่อสร้างและซ่อมแซมอาคาร“ | เป็นเงิน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> กองทุน “จัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์” | เป็นเงิน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> กองทุน “ช่วยเหลือผู้ป่วยยากจน” | เป็นเงิน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> กองทุน “ซื้อโรงศพทำบุญแก่ศพยากไร้” | เป็นเงิน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายทั่วไปในมูลนิธิวิชิรพยาบาล | เป็นเงิน.....บาท |

ช่องทางบริจาค

- 1) เคาน์เตอร์มูลนิธิวิชิรพยาบาล ชั้น 1 อาคารเพชรรัตน์
- 2) โอนเงินผ่านธนาคาร
 - 2.1) ธนาคาร กรุงไทย ชื่อบัญชี : มูลนิธิ วิชิรพยาบาล สาขาศรียาน : หมายเลขบัญชี 980-6-40032-1
 - 2.2) ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี : มูลนิธิวิชิรพยาบาล : หมายเลขบัญชี 073-206483-3
 - 2.3) ธนาคารกรุงเทพ ชื่อบัญชี : มูลนิธิวิชิรพยาบาล ในพระอุปถัมภ์ฯ : หมายเลขบัญชี : 131-084743-7
- 3) บริจาคออนไลน์ ง่ายๆ เพียงสแกน ผ่าน QR Code ใช้ได้ทุกธนาคารผ่าน
 - 3.1) www.vajirafoundation.org.
 - 3.2) Line Official : vajirafoundation

มูลนิธิฯ เป็นองค์กรหรือสถานสาธารณกุศลลำดับที่ 356 ตามประกาศกระทรวงการคลัง
ติดต่อขอรับเอกสารรับรองการบริจาคเพื่อลดหย่อนภาษีได้ที่

- (1) www.vajirafoundation.org หรือ (2) Line Official : vajirafoundation