

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.....ด้ามบาท
2.	ถุงดอกลำดวน (ยาหม่อง)	ราคา 60.- บาท	จำนวน.....ชุดบาท
3.	เข็มกลัดดอกลำดวนในกล่องหัวใจ	ราคา 50.- บาท	จำนวน.....ดอกบาท
4.	ถุงดอกลำดวน (บาล์มสมุนไพรพฤษา)	ราคา 100.- บาท	จำนวน.....ชุดบาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท				

พร้อมกันนี้ ได้ร่วมบริจาคเงินสนับสนุน กองทุน “ดอกลำดวน” 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