

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 (บาล์มสมุนไพรทุกา)	ราคา 100.- บาท	จำนวน.....ชุด	บาท
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท	

พร้อมกันนี้ ได้ร่วมบริจาคเงินสนับสนุน “กองทุนดอกลำดวน เวลาเป็นของมีค่า” จำนวน.....บาท

(.....) ซึ่งได้จัดส่งมาแล้ว คือ

ชำระเงินโดย

☐ เงินสด

☐ เช็ค (ส่งจ่ายในนาม “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