

ใบสั่งซื้อนิตยสาร



• ข้อมูลผู้สั่งซื้อ

ชื่อ.....นามสกุล.....

หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/อื่นๆ.....

เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....

ตลก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

• กรณีมีความประสงค์จะสั่งซื้อนิตยสารเพื่อมอบให้แก่

หน่วยงาน/ห้องสมุด/สถานศึกษา/สถาบัน/อื่นๆ(โปรดระบุ).....

• สถานที่จัดส่ง *กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ครบถ้วนชัดเจน

เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ตลก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

• สั่งซื้อนิตยสารครอบครัวพอเพียง *ราคานี้รวมค่าจัดส่งแล้ว

○ รายปี 1 ฉบับต่อเดือน รวม 12 ฉบับ ราคา 3,000 บาทต่อปี

○ รายปี 2 ฉบับต่อเดือน รวม 24 ฉบับ ราคา 6,000 บาทต่อปี

เริ่มตั้งแต่ฉบับเดือน.....พ.ศ.....(หากไม่ระบุฉบับเริ่มต้นจะจัดส่งฉบับเดือนถัดไป)

พร้อมได้โอนเงินเข้าบัญชีจำนวนเงิน.....บาท(.....บาท)

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/ผู้มีอำนาจลงนาม

(...../...../.....)

• ชำระเงินโดยโอนเข้าบัญชี

ข้อมูลนิตริครอบครัวพอเพียง เพื่อโครงการครอบครัวพอเพียงสู่สถานศึกษาและชุมชน
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสะพานขาว บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 021-017369-6
ที่อยู่ 663 พหลโยธิน 35 แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ 02-939-5995 โทรสาร 02-939-5996

กรุณาส่ง Fax ใบสั่งซื้อนิตยสารครอบครัวพอเพียงพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่มูลนิธิครอบครัวพอเพียง โทรสาร 02-939-5996

****ใบเสร็จมูลนิธิสามารถแสดงต่อสำนักงานผู้ตรวจเงินแผ่นดินได้****