



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๑๘

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๑๕๐๘

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
รองอธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการศูนย์ และ ผู้อำนวยการกอง
ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐
ผู้เชี่ยวชาญส่วนกลาง และ ผู้เชี่ยวชาญสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการกลุ่มและหัวหน้าฝ่ายในสังกัดสำนักบริหารกลาง

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา ☒ หนังสือ ☐ ประกาศ ☐ ระเบียบ ☐ คำสั่ง
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด ที่ กษ สอ.สสฎ ว ๔๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๓

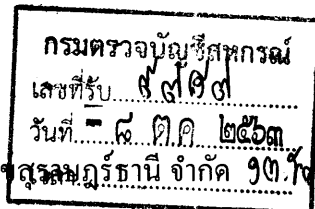
จึงเรียนมาเพื่อ ☒ โปรดทราบ
☐ โปรดทราบและถือปฏิบัติ
☐ โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
☐ โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

(นางสาวสิริวรรณ คุหาสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



ที่ สอ.สสฎ ว416/2563

สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด 90.10.10
99/44-46 หมู่ 1 ถนนกาญจนาภิเษก ตำบลบางกุ้ง
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000



5 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี ประจำปี 2563

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบนำส่งเงิน จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด ร่วมกับ เจ้าหน้าทีสหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ลูกจ้าง สมาชิกสหกรณ์และพุทธศาสนิกชนทั่วไป มีจิตศรัทธาร่วมทอดกฐินสามัคคีประจำปี 2563 ทอดถวาย ณ วัดบุญบันเทิง ต.คลองน้อย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี นั้น

ในการนี้ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดให้เกียรติร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี ประจำปี 2563 ในวันเสาร์ที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2563 เวลา 09.00 น. ณ วัดบุญบันเทิง ต.คลองน้อย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี หากประสงค์จะร่วมบริจาคสมทบทุนหรือตั้งพุ่มกฐิน ส่งได้ที่สำนักงานสหกรณ์ฯ ภายใน วันที่ 28 ตุลาคม พ.ศ.2563 หรือนำไปที่วัดบุญบันเทิง ในวันและเวลาดังกล่าว หรือโอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด เพื่อกฐินสามัคคี บัญชีเลขที่ 807-0-98056-7 พร้อมนี้ขออาราธนาอานาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลโลกจงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัวเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ เทอญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้เกียรติร่วมเป็นเจ้าภาพในครั้งนี้ด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกำแหง กุญกวาง)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด

โทร 0-7795-0517-8, 0-7728-2251

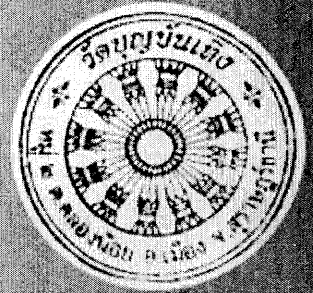
โทรสาร 0-7720-4690

www.sphsccoop.com

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด



ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดกฐินสามัคคี



ทอดถวาย ณ วัดบุญบันเทิง

หมู่ที่ ๒ ตำบลคลองน้อย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันเสาร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๑๒

หากประสงค์จะร่วมบริจาคสมทบทุนหรือตั้งพุ่มกฐิน

ส่งได้ที่สำนักงานสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2563

หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์

ชื่อบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด เพื่อกฐินสามัคคี

บัญชีเลขที่ 807-0-98056-7

แบบฟอร์มนำส่งเงินกองทุนสามัคคีประจำปี 2563

วันเสาร์ที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2563

ทอดถวาย ณ วัดบุญบันเทิง ต.คลองน้อย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน/ชื่อ-สกุล.....สังกัด.....

มีความประสงค์ร่วมทอดกองทุนสามัคคีประจำปี 2563 จำนวน.....บาท

ทั้งนี้

☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) บัญชีเลขที่ 807-0-98056-7
ชื่อบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด เพื่อกองทุนสามัคคี
เมื่อวันที่.....(แนบสลิปใบโอนมาพร้อมกันนี้)

☐ นำส่งเป็นเงินสด เมื่อวันที่.....

.....ผู้แจ้ง

(.....)

เบอร์ติดต่อ.....

โปรดส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2563

ทางโทรสารหมายเลข 0-7720-4690 หรือ Line OA ของสหกรณ์