



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๑๙  
ที่ กช ๐๔๐๑/ว ๑๕๐๘ วันที่ ๕ 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  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด ที่ กช สอ.สสภ ว ๔๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓  
เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทดสอบกฐินสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๓

- จึงเรียนมาเพื่อ  โปรดทราบ  
 โปรดทราบและถือปฏิบัติ  
 โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง  
 โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

(นางสาวสิริวรรณ คุหาสวัสดิ์)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



## บันทึกข้อความ

บันทึกข้อความ

เจ้าหน้าที่บันทึก	ผู้รับฟัง
นางสาวไพรี คาดพันโน	นาย วิวัฒน์ พูลสวัสดิ์
วันที่	๕ ตุลาคม ๒๕๖๓
เวลา	๐๙.๐๐ น.

**ส่วนราชการ** สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด โทร. ๐ ๗๗๘๕ ๐๕๑๗๔, ๐ ๗๗๒๔ ๒๒๒๕๑  
**ที่** สอ.สสภ.ว.๔๑๖/๒๕๖๓ **วันที่** ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓  
**เรื่อง** ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด เรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัด  
 ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๓ ณ วัดบุญบันเทิง ตำบลคลองน้อย อำเภอเมือง  
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันเสาร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ในการนี้ เน้นสมควรแจ้งเวียนทุกหน่วยงานในสังกัดทราบ หากประสงค์ร่วมบริจาคทรัพย์  
 เพื่อการกุศลในครั้งนี้ สามารถบริจาคได้ที่ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง หรือโอนเข้าบัญชีธนาคาร  
 ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทเวศร์ ชื่อบัญชี นางสาวสมสุนี แต่งไทร เลขที่บัญชี ๐๒๐-๒๗๕๕๐๙-๕  
 และโปรดส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมรายชื่อผู้บริจาคให้ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง ทางหมายเลข  
 โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๒ ๐๘๘๙ หรือทาง E-mail : [corsec@cad.go.th](mailto:corsec@cad.go.th) ภายในวันพุธที่สุดที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓  
 เพื่อร่วมส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวไพรี คาดพันโน)  
 หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

(นางสาวไพรี คาดพันโน)

ผู้อำนวยการ สำนักบริหารทั่วไป สำนักตรวจสอบภายใน

คณะกรรมการบริหารสหกรณ์ออมทรัพย์



กรมตรวจบัญชีสหกรณ์  
เลขที่รับ ๕๗๓  
วันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๓  
99/44-46 หมู่ 1 ถนนกาญจนวนิช ตำบลบางกุ้ง  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

ที่ สอ.สสภ ว 4/๖/2563

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด ๙๓/๗๓

99/44-46 หมู่ 1 ถนนกาญจนวนิช ตำบลบางกุ้ง  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

5 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทดสอบกฐินสามัคคี ประจำปี 2563

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	แบบนำส่งเงิน	จำนวน	1	ฉบับ
------------------	--------------	-------	---	------

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด ร่วมกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข พนักงาน ลูกจ้าง สมาชิกสหกรณ์และพุทธศาสนิกชนทั่วไป มิจิตศรัทธาร่วมทดสอบกฐินสามัคคีประจำปี 2563 ทดสอบภายใน วัดบุญบันเทิง ต.คลองน้อย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้เกียรติร่วมเป็นเจ้าภาพในครั้งนี้ด้วย จัดเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกำแหง กุวงววงศ์)

ผู้จัดการ

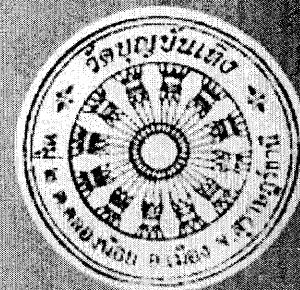
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด

โทร 0-7795-0517-8, 0-7728-2251

โทรสาร 0-7720-4690

[www.sphsccoop.com](http://www.sphsccoop.com)

# สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด



## ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี ทอถาวาย ณ วัดบุญบันเทิง

หมู่ที่ ๒ ตำบลคลองน้อย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
วันเสาร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๑๒

หากประสงค์จะร่วมบริจาคสมบทบุญหรือตั้งพุ่มกฐิน  
ส่งได้ที่สำนักงานสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2563  
หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประจำออมทรัพย์  
ชื่อบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด เพื่อกฐินสามัคคี

บัญชีเลขที่ 807-0-98056-7

แบบฟอร์มนำส่งเงินกู้น้ำมักคึกประจำปี 2563

วันเสาร์ที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2563

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

\*\*\*\*\*

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

มีความประสงค์ร่วมทอดกู้น้ำมักคึกประจำปี 2563 จำนวน.....บาท

ทั้งนี้

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) บัญชีเลขที่ 807-0-98056-7

ชื่อบัญชี สมกรณ์ ออมทรัพย์สารารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด เพื่อกู้น้ำมักคึก  
เมื่อวันที่.....(แนบสลิปใบโอนมาพร้อมกันนี้)

นำส่งเป็นเงินสด เมื่อวันที่.....

ผู้เจ้า.....

(.....)

เบอร์ติดต่อ.....

โปรดส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2563

ทางโทรศัพท์หมายเลข 0-7720-4690 หรือ Line OA ของสมกรณ์