



เลขที่/.....

แบบแสดงความจำนงบริจาคเงินค่าภาษี

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล ตำบลศรีดอนมูล อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย

วันที่เดือน..... พ.ศ.

ชื่อ - สกุล ผู้บริจาค หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์ e-Mail :

• การแจ้งความประสงค์

มีความประสงค์ขอบริจาคเงินค่าภาษีเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท (--)

โดยวิธีการบริจาค

มอบเป็นเงินสด

โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาเชียงแสน

เลขบัญชี 546-0-08696-5

ชื่อบัญชี องค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

หรือ สแกนผ่าน QR-Code



“ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ”

(ลงชื่อ) ผู้ยื่น

(.....)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

กองคลัง (งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้) องค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย

โทรศัพท์ 053-955532 ต่อ 17 โทรสาร 053-955809

e-Mail : dofsridonmoon@gmail.com