



ที่/.....

ถึง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

.....(ชื่อ อปท.).....ขอส่งข้อมูลผู้บริจาคเบี้ยยังชีพเพื่อจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ
ให้แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย และสำเนาใบนำฝากธนาคาร ประจำเดือน..... พ.ศ.
ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด..... ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

(ชื่อส่วนราชการที่ส่งหนังสือออก)

(วัน เดือน ปี)

(ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง)

โทร. 0 0000 0000