

# แบบฟอร์มการบริจาค (Mot. 4653)



## ✓ ข้าพเจ้ายินดีบริจาคเพื่อช่วยเหลือ 'ผู้ประสบภัยชาวเนปาล'

บริจาคเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยชาวเนปาล

จำนวน ..... บาท

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

คุณนามระบุชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs./Miss) .....

ที่อยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ที่บ้าน ..... ที่ทำงาน ..... เบอร์ต่อ ..... มือถือ .....

วันเดือนปีเกิด ...../...../..... อีเมล .....

ท่านเคยอุปการะเด็กหรือบริจาคเงินกับมูลนิธิศุภนิมิตฯ หรือไม่  เคย  ไม่เคย

พร้อมกันนี้ได้แนบเงินบริจาค ..... บาท ดังกล่าว โดย

เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิต  VISA  MASTER  DINERS  AMEX

หมายเลขบัตร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อเจ้าของบัตร .....

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร ..... วันหมดอายุบัตร .....

กรุณาส่งแบบฟอร์มการบริจาคกลับมายังมูลนิธิฯ ที่โทรสาร 0 2022 9203 ถึง 4  
หรืออีเมล [info@worldvision.or.th](mailto:info@worldvision.or.th) เพื่อมูลนิธิฯ จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินถึงท่านโดยเร็ว

(เงินบริจาคให้แก่มูลนิธิศุภนิมิตฯ สามารถนำไปบริจาคช่วยเหลือผู้ประสบภัยได้ตามที่กฎหมายกำหนดไว้)