



สำหรับศูนย์การศึกษาพิเศษ

ที่.....

(ศูนย์การศึกษาพิเศษ).....

.....

.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง การโอนเงินการให้บริการตามคูปอง

เรียน (หัวหน้าหน่วยบริการ).....

อ้างถึง (หนังสือขอรับเงินการให้บริการจากหน่วยบริการ).....ลงวันที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาการโอนเงินการให้บริการตามคูปอง จำนวนฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง (ชื่อหน่วยบริการ).....ได้ขอรับเงิน การให้บริการตามคูปอง บัดนี้ศูนย์ฯ ได้ดำเนินการ โอนเงินการให้บริการ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร.....)เข้าบัญชี.....(ระบุประเภทบัญชี/ ธนาคาร / สาขา/ ชื่อบัญชี/เลขที่บัญชี).....ให้เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. หากท่านได้รับเงินการให้บริการแล้ว กรุณาตอบรับไปยังศูนย์การศึกษาพิเศษภายใน ๑๕ วัน นับจากได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

ศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

