

ศ 1577803



เลขที่ 2559-1623010096

## ศิริราชมูลนิธิ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
ตึกมหิตลบำเพ็ญ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700  
โทร. 0-2419-7658-60 โทรสาร. 0-2419-7687, 0-2419-7658 กค 9

### ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2559

นามผู้บริจาค สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม  
ที่อยู่

ได้รับจากเงินจำนวน 1,040.00 บาท (หนึ่งพันสี่สิบบาทถ้วน)  
☒ เงินสด ☐ เช็คเลขที่ ..... ธนาคาร ..... สาขา ..... วันที่ .....  
☐ โอนผ่านธนาคาร ..... สาขา ..... เลขที่บัญชี ..... วันที่ .....  
☐ ธนาณัติ เลขที่ .....  
☐ บัตรเครดิต เลขที่ ..... ธนาคาร .....  
เพื่อ ☐ ตั้งทุน ☒ สมทบทุน [D004000] เพื่อผู้ป่วย ร.พ.ศิริราช ศิริราชมูลนิธิ

8.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ชัยวัฒน์ โมกขะเวส)  
กรรมการற்றுณีก

8.

(นางสาวรัตนรัตน์ รัศมีทัต)  
ผู้รับเงิน

8.

(ศาสตราจารย์นายแพทย์อรุณ เผ่าสวัสดิ์)  
รองประธานลงนามแทนองค์ประธานฯ

- \* ใบเสร็จรับเงินบริจาคนี้นำไปลดหย่อนภาษีเงินได้ ลำดับที่ 85 ได้
- \* ใบเสร็จรับเงินบริจาคนี้ไม่สามารถนำไปเบิกเงินเพื่อการรักษาพยาบาลได้
- \* ใบเสร็จรับเงินบริจาคนี้จะสมบูรณ์เมื่อเช็คได้ผ่านธนาคารแล้ว