

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการ  
ช่วยชีวิต พิชิตมะเร็ง  
โดยขอบริจาคอุปการะผู้ป่วย ..... คน:

- 1,500 บาท/คน/ทุกเดือน  
 4,500 บาท/คน/ทุก 3 เดือน  
 9,000 บาท/คน/ทุก 6 เดือน  
 ไม่พร้อมให้การอุปการะผู้ป่วย  
แต่ยินดีบริจาคเงินเป็นจำนวน.....บาท

ข้อมูลผู้บริจาค

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

.....  
ที่อยู่ เลขที่ .....

หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย.....

ถนน.....

ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....

จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์ที่บ้าน .....

ที่ทำงาน ..... เบอร์ต่อ .....

มือถือ .....

วันเดือนปีเกิด...../...../.....

อีเมล.....

โอนเงินเข้าบัญชี

ชื่อบัญชี โครงการช่วยชีวิตพิชิตมะเร็ง(วัดคำประมง)

ธนาคารกรุงไทย สาขาเจริญเมือง

เลขที่บัญชี 442-0-18434-5

เมื่อโอนเงินแล้ว กรุณาฝากสำเนาใบโอนเงิน

พร้อมแบบตอบรับกลับมายังวัดคำประมง

ที่หมายเลข 042-779-276

หรืออีเมลมาที่ [ppp@khampramong.org](mailto:ppp@khampramong.org)

[ppparokhaya@gmail.com](mailto:ppparokhaya@gmail.com)

เพื่อจะได้จัดส่งใบอนุโมทนาบัตรถึงท่านโดยเร็ว

(สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีตามที่กฎหมายกำหนดไว้)



## วัดคำประมง

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทรศัพท์ 042-779-097

โทรสาร 042-779-276

081-111-7107, 081-601-6960

[ppp@khampramong.org](mailto:ppp@khampramong.org)

[ppparokhaya@gmail.com](mailto:ppparokhaya@gmail.com)

[www.khampramong.org](http://www.khampramong.org)

[www.aphinyana.org](http://www.aphinyana.org)



โครงการ  
ช่วยชีวิต พิชิตมะเร็ง  
วัดคำประมง

Cure Cancer-Cure Life

CCL Project