

เล่มที่ 03/2566

เลขที่ 03

อนุโมทนาบัตร

บสอ.โมทนา แก่

บริษัท ไกรสิน จำกัด

อยู่บ้านเลขที่ 49 หมู่ 5 ซอย - ถนน - แขวง/ตำบล หน้าพระลาน
เขต/อำเภอ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ผู้บริจาคทรัพย์ในการ กายก่อสร้างอุโบสถ วัด ถักิमानแก้ว แขวง/ตำบล หน้าพระลาน
เขต/อำเภอ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994002287388
เป็นจำนวนเงิน 50,000 บาท - สตางค์ (ทำทัณฑ์บน)

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญ
จงอภัยพรให้ท่านเจริญด้วยอายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ชนสารสมบัติ ธรรมสารสมบัติ
ประสบแต่สิ่งอันพึงปรารถนาทุกประการทุกทีการกาลขอบุญ

วันที่ 8 เดือน กันยายน



มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ
เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
FOUNDATION FOR LIFE DEVELOPMENT UNDER THE PATRONAGE OF H.R.H. PRINCESS
GALYANI VADHANA KROM LUANG NARADHIWAS RAJANAGARINDRA

เลขที่ 101 หมู่ 9 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170
โทรศัพท์ 02-448-6461, 02-448-6050, 02-448-6942 โทรสาร 02-448-6563

เล่มที่ 039

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 45

RECEIPT

วันที่ 4 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ได้รับเงินจาก... บริษัท 1 กรีน จำกัด

Received from

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมสาธารณประโยชน์ ของมูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ

For

(✓) เงินสด () ธนาณัติ เลขที่.....

() เช็ค เลขที่..... ธนาคาร..... สาขา..... วันที่.....

() โอนผ่านธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี..... วันที่.....

จำนวนเงิน 20000.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

Amount

ไว้แล้วด้วย

With thanks

เป็นองค์การ

2 ตามประกาศกระทรวงการคลัง

Treasurer



มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา,
กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

Foundation for Life Development Under the Patronage of

H.R.H. Princess Galyani Vadhana Krom Luang Naradhiwas Rajanagarindra

ที่ ม.ช.พ.๒๓๓/๒๕๖๖

๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบขอบคุณ

เรียน คุณสุภา สงวนดีกุล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. พระกำแพงศอกทุ่งเศรษฐี ๑ องค์
๒. ใบเสร็จรับเงิน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านได้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินใต้ชีวิตโค - กระบือ และทอดผ้าป่ามหากุศล เพื่อถวายเป็น
พระราชกุศลวาระ ๑๐๐ ปีประสูติ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาส
ราชนครินทร์ สนับสนุนโครงการสาธารณประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในวันจันทร์ที่ ๑๑
ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

มูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวไว้เรียบร้อยแล้ว ขออนุโมทนาในกุศลเจตนาครั้งนี้
เป็นอย่างยิ่ง ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยจงดลบันดาลให้ท่านมีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง และ
สัมฤทธิ์ผลในสิ่งอันพึงปรารถนาทุกประการ



เลขที่ 101 หมู่ที่ 9 ถนนบรมราชชนนี แขวงจันทลิศ เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10170 โทรศัพท์ 02-448-6461 โทรสาร 02-448-6563

คณะกรรมการมูลนิธิฯ	ประธานกรรมการ พ.ร.อ. น.ช. ปุสตา สวัสดิ์วัฒน์	รองประธานกรรมการ พ.อ.พช โพธิ์วาปี	กรรมการและเหรัญญิก นายทีเจริญ บุรจิณห์บุรุษ	เลขาธิกา อ.ดร.สุลิมมา สุวริตมัทธนี
กรรมการ :	นายชัชเชก สุเมธศิริ	นายอราม อามระจัน	นายวิศิษฐ์ ชิงคำแรง	พ.อ.อุบล พลประทีป
	พ.ท.สุศักดิ์ สัมปัดละวณิช	นายฉะฉาน ไชยคำวงษ์	พ.ท.อภิรักษ์ วาสุณี จันทวัฒน์	นายชัยวัฒน์ พลภักดิ์
	พ.ร.อ.เกรียงไกร มั่งริณูชา	พ.ท.พล ศิริเบตศิริ	นายประจักษ์ พงศ์สวัสดิ์	นางสายทิพย์ พลภักดิ์

เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ 472 ตามประกาศกระทรวงฯ พ.ศ.๒๕๖๓

E-mail : chewitpattana101@gmail.com

地址
address

ಗೌರವ ಗ್ರಾಹಕರು

日期

Date _____

22/70

ทะเบียนการค้า ๑๒๔๖๕

Commencement

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎ
ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER



✓ โอนเงินสำเร็จ

22 ก.ค. 2566 - 08:05

รหัสอ้างอิง: 202307226ZTeKBeJU5M6dGUWo

จาก



ไปยัง



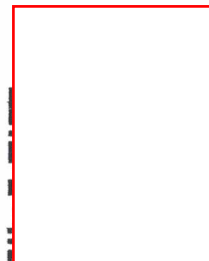
จำนวนเงิน

26,250.00

บันทึกช่วยจำ

ข้าว250ถุงเพื่อกองทุนสุขภาพ

ผู้รับเงินสามารถสแกนคิวอาร์โค้ดนี้
เพื่อตรวจสอบสถานะการโอนเงิน



โทรศัพท์ 081-9478549 ,082-3625685



มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ
เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
FOUNDATION FOR LIFE DEVELOPMENT UNDER THE PATRONAGE OF H.R.H. PRINCESS
GALYANI VADHANA KROM LUANG NARADHIWAS RAJANAGARINDRA

เลขที่ 101 หมู่ 9 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170
โทรศัพท์ 02-448-6461, 02-448-6050, 02-448-6942 โทรสาร 02-448-6563

เล่มที่ 039

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 45

RECEIPT

วันที่ 4 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ได้รับเงินจาก... มร. นภัท ทรัพย์กิจน... จำกัด

Received from

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมสาธารณประโยชน์ ของมูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ

For

(✓) เงินสด () ธนาณัติ เลขที่.....

() เช็ค เลขที่..... ธนาคาร..... สาขา..... วันที่.....

() โอนผ่านธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี..... วันที่.....

จำนวนเงิน 20000.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

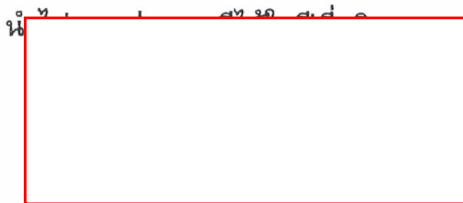
Amount

ไว้แล้วด้วยความขอบคุณ

With than



Cashier



Treasurer

เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ 472 ตามประกาศกระทรวงการคลัง



มูลนิธิชีวิตพัฒนา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา,
กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
Foundation for Life Development Under the Patronage of
H.R.H. Princess Galyani Vadhana Krom Luang Naradhiwas Rajanagarindra

ที่ ม.ช.พ.๒๓๓/๒๕๖๖

๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบขอบคุณ

เรียน คุณสุภา สงวนดีกุล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. พระกำแพงศอกทุ่งเศรษฐี ๑ องค์
๒. ใบเสร็จรับเงิน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านได้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินใต้ชีวิตโค - กระบือ และทอดผ้าป่ามหากุศล เพื่อถวายเป็น
พระราชกุศลวาระ ๑๐๐ ปีประสูติ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาส
ราชนครินทร์ สนับสนุนโครงการสาธารณประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในวันจันทร์ที่ ๑๑
ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

มูลนิธิชีวิตพัฒนาฯ ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวไว้เรียบร้อยแล้ว ขออนุโมทนาในกุศลเจตนาครั้งนี้
เป็นอย่างยิ่ง ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยจงดลบันดาลให้ท่านมีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง และ
สัมฤทธิ์ผลในสิ่งอันพึงปรารถนาทุกประการ



เลขที่ 101 หมู่ที่ 9 ถนนบรมราชชนนี แขวงจันทลิศ เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10170 โทรศัพท์ 02-448-6461 โทรสาร 02-448-6563

คณะกรรมการมูลนิธิฯ	ประธานกรรมการ พ.ร.อ. น.ช. ปุสตา สวัสดิ์วัฒน์	รองประธานกรรมการ พ.อ.พช โพธิ์วาปี	กรรมการและเหรัญญิก นายทีเจริญ บุรจิณห์บุร	เลขาธิกา อ.ดร.สุลิมมา สุวริตมัทณี
กรรมการ :	นายพิเชต สุเมธกิจศิริ	นายจรรยา อามระจัน	นายวิศิษฐ์ จิลาพันธ์	พ.อ.จุมพล วาศประทีป
	พ.ท.สุศักดิ์ สัมปัดฉะวณิช	นายสมณะ ใจคำตรงสุข	พ.อ.อภิษฎา วาสุณี จิลาพันธ์	พ.อ.ประเลง โสภการานนท์
	พ.ร.อ.เกษมเกียรติ มุ่งริญญา	พ.ท.พล ศิริเวสศิริ	นายประจักษ์ พงษ์ผลวี	นางสายทิพย์ พงษ์ไวยริน

เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ 472 ตามประกาศกระทรวงฯ พ.ศ.๒๕๖๓

E-mail : chewitpattana101@gmail.com



ที่ สป ๗๓๔๐๑/ ๖๐๘๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหน้าพระลาน

๑๑๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลหน้าพระลาน

อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี ๑๘๒๔๐

๑๘ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอขอบคุณผู้ประกอบการ

เรียน ณ. ภารสิน จำกัด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหน้าพระลาน จะดำเนินโครงการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสำคัญ (เทศกาลปีใหม่) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยจัดตั้งจุดบริการประชาชนบริเวณริมถนน สายสระบุรี - หล่มสัก (ทล.๒๑) ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๔ มกราคม ๒๕๖๖ เพื่อเป็นการป้องกันและลดความสูญเสียจากปัญหาอุบัติเหตุทางถนนที่อาจเกิดขึ้นในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖

บัดนี้ โครงการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสำคัญ (เทศกาลปีใหม่) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้เสร็จสิ้นลงเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยได้รับการสนับสนุนเป็นอาหาร และเครื่องดื่มจากท่านซึ่งเป็นส่วนสำคัญที่ทำให้การดำเนินโครงการในการช่วยเหลือและให้บริการแก่ประชาชนผู้ใช้รถใช้ถนนในระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๔ มกราคม ๒๕๖๖ ผ่านไปได้ด้วยดี ในการนี้องค์การบริหารส่วนตำบลหน้าพระลาน จึงขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์สนับสนุนในการดำเนินการโครงการดังกล่าว และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้



สำนักปลัด

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

โทร ๐๓๖-๒๐๐๔๕๐

โทรสาร ๐๓๖-๒๐๐๔๕๑

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ที่ พิเศษ/๒๕๖๖

ที่ว่าการกำนันตำบลหน้าพระลาน
หมู่ที่ ๕ ตำบลหน้าพระลาน
อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอขอบคุณ

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไกรสิน จำกัด

ตามที่อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี กำหนดรับบริจาคโลหิตในวันศุกร์ที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี โดยมีผู้มีจิตศรัทธา มาร่วมบริจาคโลหิตไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่จากศูนย์ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๒ จังหวัดลพบุรี และเจ้าหน้าที่จากอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี รับบริจาคโลหิต จำนวน ๕๐ คน และตำบลหน้าพระลาน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากท่าน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ในการจัดทำอาหาร และเครื่องดื่ม สำหรับผู้มีจิตศรัทธาและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการรับบริจาคโลหิต นั้น

ตำบลหน้าพระลาน ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างสูงในการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการจัดทำอาหาร และเครื่องดื่ม ให้กับผู้มีจิตศรัทธาและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการรับบริจาคโลหิต และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเช่นนี้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



วันที่ ๐๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

ที่ สป ๗๓๔๐๕/๑๐๗๐



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหน้าพระลาน
อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี ๑๘๒๔๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอขอบคุณ

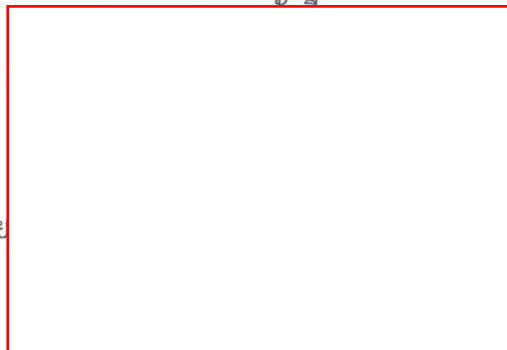
เรียน ผู้จัดการ บริษัท ไกรสิน จำกัด

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี ได้ดำเนินการจัดโครงการจัดงานประเพณีลอยกระทงสวรรค์ ในวันอังคารที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ ณ วัดถ้ำศรีวิไล โดยได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีมาตลอด นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลหน้าพระลาน จึงขอขอบคุณท่านเป็นอย่างสูง ที่ให้การสนับสนุนเตาปิ้งย่าง ๑ เครื่อง กระทิกน้ำร้อน ๑ ตัว พัดลม ๑ เครื่อง ในการจัดโครงการจัดงานประเพณีลอยกระทงสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๕ ในปีนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดีตลอดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้เป็นอย่างสูง


นาย



กองการศึกษาฯ

โทร.๐๓๖๒๐๐๔๕๐

“ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

วันที่ 09/2566 SUCH THB 982-1-21659-5 โรงพญาบาล พระพุทธบาท *****37.530.00		*****37.530.00 CR 3901793 0.0000.00	
 Krungthai กรุงเทพ	สาขา สำนักงานพระราม Branch	วันที่และเวลา 06/09/2566 09:02:55 Date and Time	ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882			

ฝากเงิน	เงินฝาก	982-1-21659-5	เลขที่บัญชี	982-1-21659-5	สาขาพระราม	982-1-21659-5
จำนวนเงิน	*****37.530.00 บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)					

ผม ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า ข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor 37530 จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร Authorized Signature

PS. 090464.9000

สำหรับลูกค้า For Customer

ค่าตรวจกระดูก + x-ray มือ 21/7/66

139 บาท @ 270 บาท = 37,530 -

ที่ สบ ๐๐๓๓.๒๐๒.๕/๓/ ๒๕๖๕



โรงพยาบาลพระพุทธรบาท
จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๒๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียกเก็บเงินค่าตรวจสอบสุขภาพ

เรียน ผู้จัดการบริษัท ไกรสิน จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางค่าตรวจสอบสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ บริษัท ไกรสิน จำกัด มีนโยบายตรวจสอบสุขภาพให้แก่พนักงาน ที่โรงพยาบาลพระพุทธรบาท
จำนวน ๑๓๙ ราย

โรงพยาบาลพระพุทธรบาท ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพให้แก่พนักงาน จำนวนดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
จึงขอเรียกเก็บเงินค่าตรวจสอบสุขภาพ จำนวนเงิน ๓๗,๕๓๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)
ดังรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการเบิกจ่ายเงินจำนวนดังกล่าว โดยขอความกรุณาให้ท่าน
ส่งจ่ายเช็คในนาม “โรงพยาบาลพระพุทธรบาท” (เงินบำรุง) หรือโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย
จำกัด (มหาชน) สาขาพระพุทธรบาท ชื่อบัญชีโรงพยาบาลพระพุทธรบาท เลขที่ ๙๘๒ - ๑ - ๒๑๖๕๙ - ๕
หากโอนเงินขอให้ส่งสำเนาการโอนเงินให้กับกลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลพระพุทธรบาท E-mail
ถึงคุณ sarocho.salee@hotmail.com หรือ ID Line : sarocho_SI ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ศูนย์จัดเก็บรายได้

โทรศัพท์ ๐-๓๖๒๖-๘๒๑๕ - ๘ ต่อ ๕๓๔๐

โทรสาร ๐-๓๖๒๖-๖๑๑๒

บริษัท ไกรสิน จำกัด
KAISIL CO.,LTD.

โรงงาน
49 หมู่ 5 ต.หน้าพระลาน
อ.เมือง จังหวัดสระบุรี 18240
โทร.(036) 351197-8, 221992, 212533
FAX. (036) 351198

๙ ๐514
สำนักงาน
3064 ถ.ประชาสงเคราะห์ ท้ายขวาง
กรุงเทพฯ 10310
โทร. 2756464, 2753048, 6925784-5
FAX. 2753908

วันที่ 13 กรกฎาคม 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพุทธบาท

เรื่อง การขอตรวจเอกซเรย์ปอดและตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ

เนื่องด้วย บริษัทไกรสิน จำกัด มีนโยบายตรวจสุขภาพ ทางบริษัทฯ จึงขอให้ทางโรงพยาบาล
ทำการตรวจร่างกายโดยแพทย์ เอกซเรย์ปอด ตรวจสุขภาพพื้นฐาน เช่น วัดความดันโลหิต / ชั่งน้ำหนัก /

๗๕๒๐ พบแพทย์

การตรวจสุขภาพจำนวน 250 ราย หรือ มาก น้อย กว่าที่กำหนด ในวันที่ 22 กรกฎาคม
2566 เวลาตั้งแต่ 08.00-12.00 ณ สถานที่บริเวณภายในวัดศรัทธาประชากร (วัดเขารวก) และเบอร์
โทรศัพท์ 081-9478549

จักรขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



ใบเสนอราคา

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง เสนอราคาตรวจสุขภาพประจำปีตามปัจจัยเสี่ยง ปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ไกรสิน จำกัด

วันที่ตรวจสุขภาพ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

สถานที่ตรวจสุขภาพ วัดเขารวก ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี จำนวน ๒๕๐ ราย

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	ราคา (บาท)	จำนวน (ราย)	รวมเงิน (บาท)
๑	ค่าบริการทางการแพทย์ Hospital Fee	๑๐๐	๒๕๐	๒๕,๐๐๐
	- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณดัชนีมวลกาย			
	- วัดสัญญาณชีพ และ คัดกรองภาวะสุขภาพ			
	- ตรวจสุขภาพและสรุปผลตรวจโดยแพทย์ Physical Examination			
๒	เอกซเรย์ทรวงอกและปอดดิจิทัล ๑ คั่น Chest X-Ray	๑๗๐	๒๕๐	๔๒,๕๐๐
	รวมเงิน (หกหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)	๒๗๐		๖๗,๕๐๐

เงื่อนไขการให้บริการ :

๑ ตรวจสุขภาพนอกสถานที่ ๑๐๐ รายขึ้นไป

- หากผู้รับบริการมาตรวจสุขภาพ ไม่ถึง ๑๐๐ ราย เหม่าจ่ายที่ ๑๐๐ รายๆละ ๒๗๐ บาท

เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รายที่ ๑๐๑ ขึ้นไป รายละ ๒๗๐ บาท

- หากผู้รับบริการมากกว่า ๒๐๐ ราย คิดค่าบริการตรวจรายการที่ ๑ และ ๒ ตามที่มาตรฐานจริง

๒ บริการตรวจสุขภาพ

- ลงทะเบียน ๒ จุดบริการ

- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ๑ จุดบริการ

- วัดสัญญาณชีพ และ คัดกรองภาวะสุขภาพ ๔ จุดบริการ

- ตรวจร่างกายโดยแพทย์ ๑ จุดบริการ

- เอกซเรย์ทรวงอกและปอด ๑ จุดบริการ

ส่งผลตรวจสุขภาพ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันตรวจสุขภาพเสร็จสิ้น

- สมุดรายงานสุขภาพ ๑ ฉบับต่อราย / สมุดสรุปรายงานผลตรวจสุขภาพ ๑ ฉบับ

- แผ่น CD ผลเอกซเรย์ทรวงอกและปอดรายที่ผิดปกติ ๑ แผ่นต่อราย / แผ่น CD รวมทั้งหมด ๑ แผ่น

๕. ชำระค่าบริการตรวจสุขภาพ โดย ชำระเงินสด หรือ เขียนเช็คสั่งจ่ายในนาม

โรงพยาบาลพระพุทธบาท (ซีดคร่อม) หรือ โอนเงินพร้อมคำทำเนียบการโอนเงิน ธนาคารกรุงไทย

สาขาพระพุทธบาท ชื่อบัญชีโรงพยาบาลพระพุทธบาท เลขที่บัญชี ๙๘๒-๑-๒๑๖๕๙-๕

หมายเหตุ : หากชำระค่าบริการตรวจสุขภาพแล้วกรุณาติดต่อ แผนกการเงิน คุณทศพล ปิ่นแก้ว

เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๖-๒๖๖๑๖๖ ต่อ ๕๓๔๐

ยืนยันการจองโดย

(.....)

ตำแหน่ง.....



1/1 0574

ตารางสรุปค่าบริการตรวจสุขภาพประจำปี 2566 ประชาชน บริษัท ไกรสิน จำกัด
วันที่ 22 กรกฎาคม 2566

ลำดับ ใน งาน	VN 24/7/2566	HN	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	หมู่	รายการตรวจสุขภาพ		รวมเงิน
								ค่าบริการ ทาง การแพทย์	CXR	
								ราคา (บาท) 100	ราคา (บาท) 170	
1	1	001	C660042		61	วัดเขารวก		100	170	270
2	2	002	C660042		59	วัดเขารวก		100	170	270
3	3	003	C570004		38	วัดเขารวก		100	170	270
4	4	004	C660042		82	วัดเขารวก		100	170	270
5	5	005	C660042		86	วัดเขารวก		100	170	270
6	6	006	C660042		73	วัดเขารวก		100	170	270
7	7	007	C500029		73	84/1	ม.4	100	170	270
8	8	008	C520026		80	84/1	ม.4	100	170	270
9	9	009	C610282		73	453	ม.4	100	170	270
10	10	010	C580128		68	39/8	ม.5	100	170	270
11	11	011	C540166		66	14/2	ม.4	100	170	270
12	12	012	C570028		68	115	ม.4	100	170	270
13	13	013	C580128		73	162	ม.5	100	170	270
14	14	014	C540189		60	85/2	ม.4	100	170	270
15	15	015	C500029		61	85/2	ม.4	100	170	270
16	16	016	C61028		64	85/1	ม.4	100	170	270
17	17	017	C52002		82	300	ม.4	100	170	270
18	18	018	C49019		77	41/1	ม.4	100	170	270
19	19	019	C50001		77	158	ม.4	100	170	270
20	20	020	C49019		77	158	ม.4	100	170	270
21	21	021	C52004		73	39/7	ม.5	100	170	270
22	22	022	C50003		62	231/1	ม.4	100	170	270
23	23	023	C63010		56	231/1	ม.4	100	170	270
24	24	024	C61028		70	417	ม.5	100	170	270
25	25	025	C62016		56	162	ม.5	100	170	270
26	26	026	C52002		78	300	ม.4	100	170	270
27	27	027	C49019		61	198	ม.4	100	170	270
28	28	028	C57000		77	84	ม.4	100	170	270
29	29	029	C49020		61	68	ม.4	100	170	270
30	30	030	C57000		80	406	ม.5	100	170	270
31	31	031	C57000		80	20	ม.5	100	170	270

VN		HN	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	หมู่	รายการตรวจสอบสุขภาพ		รวมเงิน
24/7/2566								ค่าบริการ ทาง การแพทย์	CXR	
								ราคา (บาท) 100	ราคา (บาท) 170	
32	32	032	C6400275		61	275/1	ม.5	100	170	270
33	33	033	C5801222		60	149	ม.4	100	170	270
34	34	034	C5900502		61	84/3	ม.5	100	170	270
35	35	035	C5901257		61	154/1	ม.5	100	170	270
36	36	036	C6202121		63	342/1	ม.5	100	170	270
37	37	037	C6000695		63	117/1	ม.4	100	170	270
38	38	038	C6500551		69	274	ม.5	100	170	270
39	39	039	C6203070		68	149	ม.4	100	170	270
40	40	040	C4901773		81	10/4	ม.8	100	170	270
41	41	041	C6000830		63	84	ม.5	100	170	270
42	42	042	C5300519		63	139	ม.4	100	170	270
43	43	043	C6300503		60	154/1	ม.5	100	170	270
44	44	044	C6202124		61	274/2	ม.5	100	170	270
45	45	045	C6000733		61	186/1	ม.4	100	170	270
46	46	046	C6100918		61	57/5	ม.8	100	170	270
47	47	047	C5200280		82	24	ม.5	100	170	270
48	48	048	C6301015		67	29/1	ม.5	100	170	270
49	49	049	C6102830		67	131	ม.4	100	170	270
50	50	050	C5700038		79	131	ม.4	100	170	270
51	51	051	C5200287		81	154	ม.5	100	170	270
52	52	052	C6202080		63	341	ม.5	100	170	270
53	53	053	C6000689		68	86	ม.3	100	170	270
54	54	054	C6201359		60	34	ม.8	100	170	270
55	55	055	C6600110		66	431/5	ม.8	100	170	270
56	56	056	C6201246		66	39/4	ม.5	100	170	270
57	57	057	C5200299		80	39/4	ม.5	100	170	270
58	58	058	C4901992		64	41/1	ม.4	100	170	270
59	59	059	C5300656		65	29/1	ม.5	100	170	270
60	60	060	C5200536		65	132	ม.4	100	170	270
61	61	061	C6100876		64	6/1	ม.8	100	170	270
62	62	062	C6100875		65	6/2	ม.8	100	170	270
63	63	063	C6102818		69	139	ม.4	100	170	270
64	64	064	C6600429		65	215	ม.4	100	170	270
65	65	065	C6600430		76	77	ม.4	100	170	270
66	66	066	C5000295		64	342	ม.5	100	170	270

VN			HN	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	หมู่	รายการตรวจสอบสุขภาพ		รวมเงิน
24/7/2566									ค่าบริการ	CXR	
									ทาง การแพทย์		
				100	170						
67	67	067	C6000658	น		67	72/1	ม.4	100	170	270
68	68	068	C5701915	น		62	72	ม.4	100	170	270
69	69	069	C6204449	น		64	94	ม.4	100	170	270
70	70	070	C6000749	น		79	32	ม.4	100	170	270
71	71	071	C6202135	น		60	141	ม.5	100	170	270
72	72	072	C6000729	น		69	72/5	ม.4	100	170	270
73	73	073	C6000850	น		64	29	ม.3	100	170	270
74	74	074	C6000767	น		66	29	ม.3	100	170	270
75	75	075	C5200279	น		83	146	ม.5	100	170	270
76	76	076	C6102812	น		70	4	ม.5	100	170	270
77	77	077	C6500549	น		59	161/3	ม.4	100	170	270
78	78	078	C6300782	น		66	161	ม.5	100	170	270
79	79	079	C5700085	น		73	7	ม.5	100	170	270
80	80	080	C5000296	น		65	342	ม.5	100	170	270
81	81	081	C6202136	น		65	141	ม.5	100	170	270
82	82	082	C5700056	น		65	8	ม.4	100	170	270
83	83	083	C6202093	น		67	170	ม.4	100	170	270
84	84	084	C6600431	น		75	39	ม.8	100	170	270
85	85	085	C6600432	น		71	85	ม.1	100	170	270
86	86	086	C6600433	น		58	240	ม.4	100	170	270
87	87	087	C4902542	น		63	148/1	ม.4	100	170	270
88	88	088	C6000788	น	76	172/10	ม.3	100	170	270	
89	89	089	C6600434	น	42	340	ม.5	100	170	270	
90	90	090	C6204424	น	42	86	ม.3	100	170	270	
91	91	091	C6300505	น	44	38	ม.5	100	170	270	
92	92	092	C6102825	น	53	299	ม.4	100	170	270	
93	93	093	C5500333	น	54	174	ม.5	100	170	270	
94	94	094	C5200253	น	64	148/1	ม.4	100	170	270	
95	95	095	C6600435	น	61	129	ม.4	100	170	270	
96	96	096	C6600436	น	60	129	ม.4	100	170	270	
97	97	097	C5901441	น	55	88	ม.8	100	170	270	
98	98	098	C4902092	น	60	227	ม.4	100	170	270	
99	99	099	C6000799	น	55	102	ม.5	100	170	270	
100	100	100	C6001487	น	43	172/26	ม.3	100	170	270	
101	201	101	C4902023	น	79	457	ม.4	100	170	270	

VN		HN	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	บ้านเลขที่	หมู่	รายการตรวจสอบสุขภาพ		รวมเงิน
24/7/2566								ค่าบริการ ทาง การแพทย์	CXR	
								ราคา (บาท) 100	ราคา (บาท) 170	
102	202	102	C6600437		64	249	ม.4	100	170	270
103	203	103	C6000151		60	342/1	ม.5	100	170	270
104	204	104	C6300798		66	117/1	ม.4	100	170	270
105	205	105	C5200590		61	14	ม.4	100	170	270
106	206	106	C6201242		61	72	ม.5	100	170	270
107	207	107	C6500548		65	288	ม.5	100	170	270
108	208	108	C5701919		58	302	ม.4	100	170	270
109	209	109	C6400280		35	148	ม.4	100	170	270
110	210	110	C5801221		58	302	ม.4	100	170	270
111	211	111	C5801244		54	19	ม.5	100	170	270
112	212	112	C6204421		38	431/3	ม.8	100	170	270
113	213	113	C6201502		57	5/5	ม.8	100	170	270
114	214	114	C6600438		54	431/3	ม.8	100	170	270
115	215	115	C5200256		68	128	ม.4	100	170	270
116	216	116	C5200130		75	571/2	ม.9	100	170	270
117	217	117	C6202128		55	432/1	ม.4	100	170	270
118	218	118	C6300810		52	20/2	ม.2	100	170	270
119	219	119	C5801279		50	20/2	ม.5	100	170	270
120	220	120	C6202087		68	95	ม.4	100	170	270
121	221	121	C5000283		64	95	ม.4	100	170	270
122	222	122	C6600439		68	571/2	ม.9	100	170	270
123	223	123	C5200514		68	62/10	ม.8	100	170	270
124	224	124	C5901533		60	217	ม.4	100	170	270
125	225	125	C6000819		42	2/1	ม.4	100	170	270
126	226	126	C6000241		35	6/2	ม.8	100	170	270
127	227	127	C5702027		58	237	ม.4	100	170	270
128	228	128	C6202078		60	133/2	ม.4	100	170	270
129	229	129	C5300550		51	133/2	ม.4	100	170	270
130	230	130	C6600440		56	355/1	ม.5	100	170	270
131	231	131	C5700062		71	32	ม.4	100	170	270
132	232	132	C6201328		60	247	ม.7	100	170	270
133	233	133	C6600441		52	วัดเขารวก		100	170	270
134	234	134	C6600442		80	31/1	ม.7	100	170	270
135	235	135	C5200537		53	217/1	ม.4	100	170	270

REVISED 08-25-97
BY 082-1-21659-5



Krungthai
กรุงเทพ

Branch
MUSKALWIP

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882

วันที่และเวลา
Date and Time

[illegible]

สำหรับลูกค้า For Customer

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

37530

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

Griffiths) F1G5 (X4957)

CPS, 090464, 9000

