

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/๑ ๔๘๑๑

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๔ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๗ "นครศรีธรรมราชเกมส์"

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความจำนงค์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับเกียรติให้เป็นเจ้าภาพจัดการแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๗ "นครศรีธรรมราชเกมส์" ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๕๙ โดยมีนักกีฬาและเจ้าหน้าที่จากทุกจังหวัดเข้าร่วมกิจกรรมประมาณ ๑๐,๐๐๐ คน ซึ่งในการจัดการแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๗ "นครศรีธรรมราชเกมส์" กรมพลศึกษาได้จัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑๖ ล้านบาท แต่จากการพิจารณาจัดสรรค่าใช้จ่ายทั้งหมดทุกรายการแข่งขัน รวมทั้งการต้อนรับ การดูแลและอำนวยความสะดวกด้านต่างๆ แล้ว ต้องใช้งบประมาณค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ประมาณ ๒๑ ล้านบาท (เทียบเคียงกับจังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๕๗ ใช้งบประมาณ ๓๕ ล้านบาท) ดังนั้น จังหวัดจึงจำเป็นต้องจัดหารายได้เพิ่มเติมอีกประมาณ ๕ ล้านบาท

จังหวัดนครศรีธรรมราช พิจารณาแล้วเห็นว่า หน่วยงานของท่านหรือท่านเป็นผู้มีศักยภาพที่จะสนับสนุนการแข่งขันให้สำเร็จลุล่วงไปได้ จึงขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการดังกล่าว โดยฝ่ายจัดการแข่งขันจะจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ผู้สนับสนุนปิดบริเวณขอบแนวรั้วสนามการแข่งขัน ณ สนามกีฬากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช ตลอดระยะเวลาการแข่งขัน ทั้งนี้ ผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานปกครอง) ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายพีระศักดิ์ หินเมืองเก่า)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด
(กลุ่มงานปกครอง)
โทร ๐-๗๕๓๕-๖๑๓๓,๐-๗๕๓๑-๐๐๙๖
www.pokkrongnakhon.com

แบบแสดงความจำนงค์
สนับสนุนการจัดการแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๗ "นครศรีธรรมราชเกมส์"
ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๕๙

---

๑. ชื่อหน่วยงาน/องค์กร.....

สถานที่ตั้ง.....

.....

.....

.....

หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร.....

๒. มีความประสงค์จะร่วมสนับสนุนการจัดการแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๗ "นครศรีธรรมราชเกมส์" ในวงเงิน ดังนี้

- ☐ **๒๐๐,๐๐๐ บาท**
- ☐ **๑๐๐,๐๐๐ บาท**
- ☐ **๕๐,๐๐๐ บาท**
- ☐ **๑๐,๐๐๐ บาท**
- ☐ ..... **บาท**

๓. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

E – mail .....

ตัวอย่างป้ายประชาสัมพันธ์ผู้สนับสนุนการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัย อย่าให้สิ่งนี้และสมุดคู่ฝากของบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 0 2111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากเป็นสมุดรายการ ให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน Office รหัสสาขา 389

บัญชีเลขที่ Account No. 389-0-17405-1

สาขาศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนนครศรีธรรมราชเกมส์ ครั้งที่ 37

ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA H 1889796