



ใบแสดงความจำนงบริจาคเงิน
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ข้าพเจ้า ชื่อ – นามสกุล (โปรดระบุค่านำหน้า).....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ที่อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... อีเมล.....

2. ขอบริจาคเงิน จำนวนเงิน.....บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....) โดยชำระเป็น

เงินสด

บัตรเครดิต

เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนาม "มหาวิทยาลัยมหิดล"

ธนาคาร..... เลขที่..... ลงวันที่...../...../.....

ชำระผ่านบัญชีกระแสรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช

ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 016-3-00325-6 วันที่...../...../.....

ชำระผ่าน QR Code (เฉพาะลดหย่อนภาษี 2 เท่า เท่านั้น) วันที่...../...../.....

3. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

เงินบริจาค คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ลดหย่อนภาษี 1 เท่า)

ค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดหา หรือจัดสร้างอาคาร อาคารพร้อมที่ดิน หรือที่ดินให้แก่สถานศึกษา เพื่อใช้ประโยชน์ทางการศึกษา หรือจัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อการศึกษา แบบเรียน ตำรา หนังสือทางวิชาการ สื่อ และเทคโนโลยีเพื่อการศึกษา ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา (ลดหย่อนภาษี 2 เท่า)

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ลงชื่อ

ผู้บริจาค

(.....)

วันที่...../...../.....