



ที่.....

สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

(วัน เดือน ปี)

เรื่อง ส่งเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ส. ในระบบงาน ช.พ.ค. - ช.พ.ส. ประจำงวดที่.....

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ส.

ด้วย สำนักงาน สกสค.จังหวัด..... ขอส่งเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ส.  
จำนวน.....บาท (.....)  
ตามรายละเอียดดังแนบ

โดยหักค่าสมนาคุณ จำนวน.....บาท

หักแล้วคงเหลือนำส่ง จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

โทร.....