



แบบฟอร์มการเสนอขอพระราชทานเพลิงศพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอพระราชทานเพลิงศพ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๑

ด้วยข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทร.....ประสงค์ขอพระราชทานเพลิงศพให้กับ.....

เป็น ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่งครั้งสุดท้าย.....โรงเรียน.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๑ ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์สูงสุด

ชั้นตรา.....สาเหตุการถึงแก่กรรม.....เมื่อวันที่.....

กำหนดฌาปนกิจศพในวัน.....ที่.....เวลา.....น.

ณ (สถานที่ฌาปนกิจศพ).....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)