



แบบฟอร์มการเสนอขอพระราชทานเพลิงศพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอพระราชทานเพลิงศพ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 1

ด้วยข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

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

เป็น ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่งครั้งสุดท้าย..... โรงเรียน.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต..... ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์สูงสุด

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

กำหนดมาปณกิจศพในวัน.....ที่.....เวลา.....น.

ณ (สถานที่มาปณกิจศพ).....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)



แบบฟอร์มการเสนอขอพระราชทานเพลิงศพเป็นกรณีพิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอพระราชทานเพลิงศพเป็นกรณีพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 1

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....

เป็น ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ

สังกัด.....

ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นตรา..... ประสงค์ขอพระราชทานเพลิงศพเป็นกรณีพิเศษให้

นาย/นาง/นางสาวผู้เป็น บิดา มารดา

ถึงแก่กรรมเนื่องจาก.....เมื่อวันที่.....

กำหนดการฌาปนกิจศพในวัน.....ที่.....เวลา.....น.

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

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)