



ภาควิชา/หน่วยงาน

โทร.

ที่ ศธ. 0517.11./

วันที่

เรื่อง ขอพระราชทานดินฝังศพ

เรียน คณบดี

ด้วยข้าพเจ้า ตำแหน่ง ระดับ

สังกัด (ภาควิชา/หน่วยงาน) ประสงค์จะขอรับพระราชทานดินฝังศพ

ให้แก่ ผู้เป็น (บิดา/มารดา) ของข้าพเจ้า ซึ่งได้ถึงแก่กรรมด้วย

โรค ณ โรงพยาบาล เมื่อวันที่

เพื่อเป็นเกียรติแก่ผู้วายชนม์และวงศ์ตระกูล โดยกำหนดจัดพิธีฝังศพในวันที่ เวลา

ณ วัด..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....