



## แบบฟอร์มการเสนอขอพระราชทานเพลิงศพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอพระราชทานเพลิงศพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์

ด้วย ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

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

เป็น  ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา  ข้าราชการบำนาญ  ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่งครั้งสุดท้าย.....โรงเรียน.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครสวรรค์ ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์สูงสุด

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

กำหนดการฌาปนกิจศพในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

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

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)