



ที่ ว.๑/๒๕๔๘

สำนักงานเจ้าอาวาสวัดบ้านใหม่พัฒนา
เลขที่ ๒๔ หมู่ที่ ๖ ตำบลวัดประดู่
อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๘๔๐๐๐ โทร. ๐-๘๗๒๔-๗๖๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๔๘

เรื่อง ขออนุญาตจัดงานยกช่อฟ้า ปิดทอง ฟังลูกนิมิต ผูกพัทธสีมา

เรียน เจ้าคณะตำบลวัดประดู่

- | | | | | |
|------------------|---|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สำเนาประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| | ๒. โครงการจัดงานยกช่อฟ้า ปิดทอง ฟังลูกนิมิต ฯ | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๓. ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการสงฆ์ | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๔. คำสั่งอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๕. ภาพถ่ายอุโบสถที่แล้วเสร็จ | จำนวน | ๑ | ชุด |

ด้วย วัดบ้านใหม่พัฒนา เลขที่ ๒๔ หมู่ที่ ๖ ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นวัดเก่าแก่วัดหนึ่งของจังหวัดสุราษฎร์ธานี สร้างเมื่อประมาณ พ.ศ. ๒๓๑๘ ได้กำหนดจัดให้มีงาน ยกช่อฟ้า ปิดทอง ฟังลูกนิมิต ผูกพัทธสีมา ขึ้นในระหว่างวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๔๙ รวม ๘ คืน ๘ วัน โดยจัดให้มีพิธีกรรมทางศาสนา ทอดผ้าป่า ถวายสังฆทาน ตักบาตรพระประจำวัน ตักบาตร ๑๐๘ เป็นต้น และจัดให้มีการแสดงบนเวที มหรสพและการละเล่นต่างๆ ซึ่งไม่ขัดต่อกฎหมายและศีลธรรมอันดีงามของประชาชน

ในการนี้ ได้อาราธนา เจ้าคณะภาค, เจ้าคณะจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตลอดถึงเจ้าคณะอำเภอทุกอำเภอ และเชิญเจ้าหน้าที่ฝ่ายบ้านเมืองในจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นกรรมการที่ปรึกษาและได้เชิญผู้มีเกียรติเป็นกรรมการอุปถัมภ์แล้ว ซึ่งท่านเหล่านั้นได้ตอบรับด้วยความยินดี จึงได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดงานขึ้นมากคณะหนึ่ง และคณะกรรมการแผนกต่าง ๆ ขึ้น เพื่อสนองงานนี้ โดยอาศัยตามความในข้อ ๕ , ๑๐ และ ๑๑ แห่งกฎหมายมหาเถรสมาคม ว่าด้วย การจัดงานวัด พ.ศ. ๒๕๓๗ เพื่อให้กิจการดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย รายละเอียดมีปรากฏในโครงการ ฯ ซึ่งได้แนบมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงกราบเรียนมาเพื่อขออนุญาต และขอได้โปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

กราบเรียนมาด้วยความเคารพอย่างสูง

(พระครูสุตธรรมวาที)

ผู้รักษาการแทนเจ้าอาวาสวัดบ้านใหม่พัฒนา

ความเห็นเจ้าคณะตำบล.....
.....

(ลงนาม)

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าคณะตำบล.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นเจ้าคณะอำเภอ.....
.....

(ลงนาม)

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าคณะอำเภอ.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นเจ้าคณะจังหวัด.....
.....

(ลงนาม)

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าคณะจังหวัด.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นเจ้าคณะภาค

(ลงนาม)

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าคณะภาค.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....