



ที่ _____ / _____

ใบคำขอรับผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีชีวภาพ กรมพัฒนาที่ดิน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ที่ _____ สถานีพัฒนาที่ดินแม่ฮ่องสอน _____

เรียน ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินแม่ฮ่องสอน _____

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ชื่อ _____ นามสกุล _____

บัตรประจำตัวประชาชน เลขหมาย

บัตร _____ เลขที่ _____

อาชีพ _____ ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ บ้าน _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ E-mail _____

- | | | |
|---|--|--|
| มีความประสงค์จะขอรับสารเร่ง | <input type="checkbox"/> พด.1 จำนวน _____ ซอง | <input type="checkbox"/> พด.2 จำนวน _____ ซอง |
| <input type="checkbox"/> พด.3 จำนวน _____ ซอง | <input type="checkbox"/> พด.6 จำนวน _____ ซอง | <input type="checkbox"/> พด.7 จำนวน _____ ซอง |
| <input type="checkbox"/> พด.9 จำนวน _____ ซอง | <input type="checkbox"/> พด.11 จำนวน _____ ซอง | <input type="checkbox"/> พด.12 จำนวน _____ ซอง |

**** เพื่อนำไปใช้ในพื้นที่การเกษตร _____ ไร่ _____ งาน _____ ตร.วา ****

เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการ _____

ลงชื่อ **X** _____

(_____)

ผู้ขอ

ได้รับของถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ **X** _____

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ผู้รับ

เฉพาะเจ้าหน้าที่
ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ
ลงชื่อ _____
(_____ นางนรากร เมืองคำ _____)
ตำแหน่ง _____ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลงชื่อ _____
(_____ นางสาวจันทนา ยะจา _____)
ตำแหน่ง _____ ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินแม่ฮ่องสอน
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ _____
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ผู้จ่าย

ติดต่อขอรับสารเร่งต่างๆ ได้ที่ สถานีพัฒนาที่ดินแม่ฮ่องสอน หรือ หน่วยพัฒนาที่ดิน ที่อยู่ใกล้บ้าน