



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

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 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 |

**** เพื่อนำไปใช้ในพื้นที่การเกษตรไร่งานตร.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
(.....นายบุญมัน อัครเท.....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินแม่ฮ่องสอน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
.....
ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
.....
ผู้อยู่