ที่ ..... /.....

ใบคำขอรับปุ๋ยหมักกรมพัฒนาที่ดิน 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 .....

มีความประสงค์จะขอรับปุ๋ยอินทรีย์คุณภาพสูง จำนวน ..... กิโลกรัม

เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการ .....

.....

.....

ลงชื่อ ✕ .....

(.....)

ผู้ขอ

ได้รับของถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ ✕ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ผู้รับ

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ .....

(นางนรากร เมืองคำ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ .....

(นายบุญมั่น ฉัตรเท)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินแม่ฮ่องสอน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ผู้จ่าย

ติดต่อขอรับปุ๋ยหมักกรมพัฒนาทีดิน ได้ที่ สถานีพัฒนาที่ดินแม่ฮ่องสอน หรือ หน่วยพัฒนาที่ดิน ที่อยู่ใกล้บ้าน