

แบบฟอร์มคำร้องขอฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกมั่งงอย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกมั่งงอย

ข้าพเจ้า..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....ขอความอนุเคราะห์จากองค์การบริหาร

ส่วนตำบลโคกมั่งงอย ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ณ บริเวณ.....

เนื่องจากมีเหตุต้องสงสัย ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกมั่งงอย

-เพื่อโปรดพิจารณา

(นางพนิตตา อันตะเกตุ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาล

ความเห็นของปลัด อบต.

(นางธนพันธ์ สนิทไทย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่งของนายก อบต.

() มอบ จนท. ดำเนินการ

(นายธวัชิต เจริญเกียรติ)

ตำแหน่ง ปลัด อบต.โคกมั่งงอย

(นางวรรณภา โคตะ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกมั่งงอย