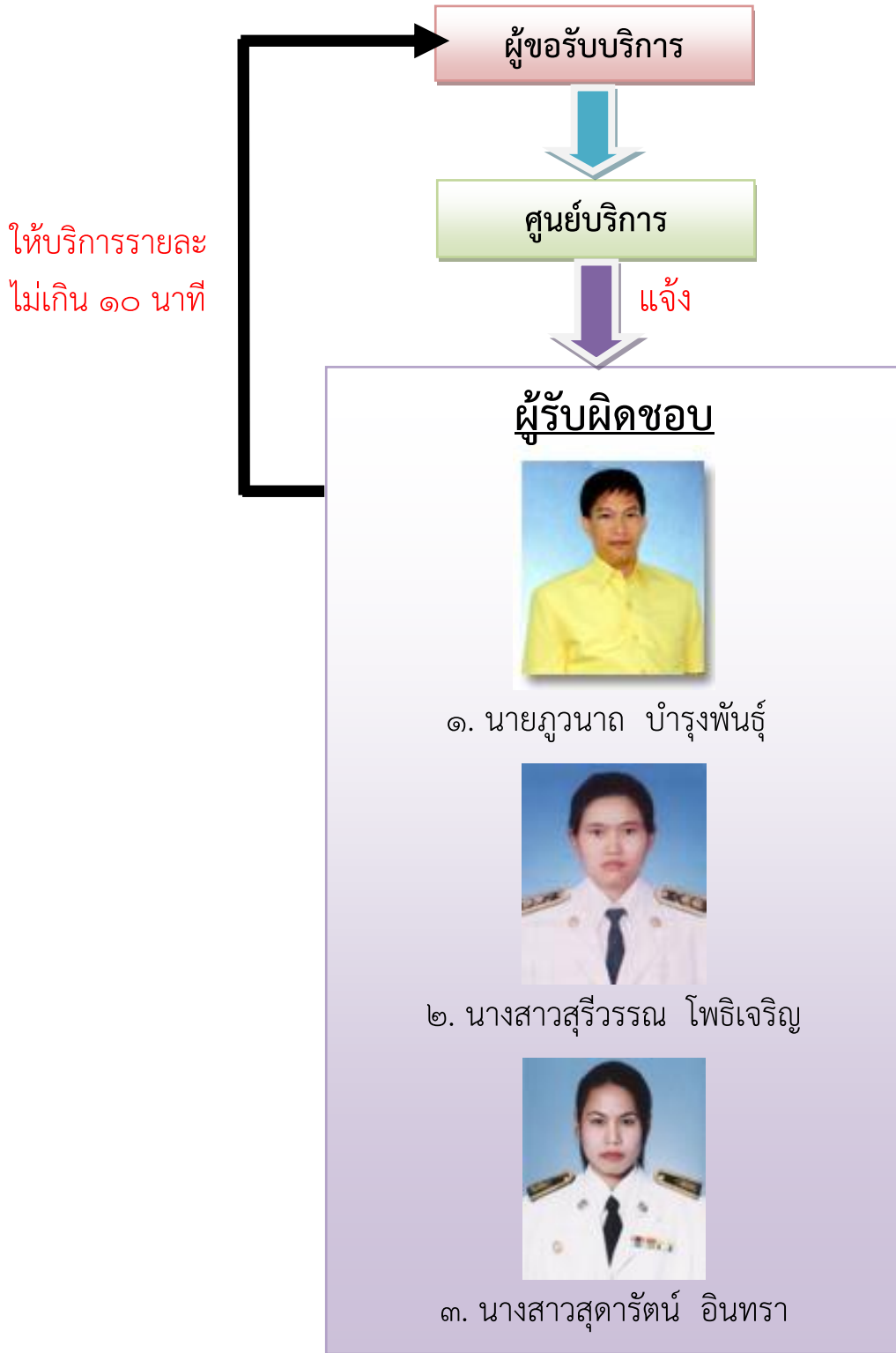


การให้บริการ

การหารือเกี่ยวกับการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ



หมายเหตุ ผู้ขอรับบริการอาจขอรับบริการทางโทรศัพท์ได้ที่หมายเลข ๐๓๕ -๓๒๕๕๑๐

แบบยื่นคำร้อง

(กองแผนและงบประมาณ)

เขียนที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

หน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอหารือเกี่ยวกับการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี

ดังนี้

๑.....

.....

๒.....

.....

๓.....

.....

๔.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(ตัวอย่าง)

แบบยื่นคำร้อง

(กองแผนและงบประมาณ)

เขียนที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี

วันที่ ๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เรื่อง การขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมศักดิ์ จิตงาม อายุ ๔๖ ปี
หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี เลขที่ ๑๙/๙ หมู่ที่ ๖ ถนน เลียบเนิน
ตำบล วัดใหม่ อำเภอ เมืองจันทบุรี จังหวัด จันทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๒๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๓๙๓๓-๓๕๕๕-๗ โทรสาร ๐-๓๙๓๓-๓๕๕๕ โทรศัพทมือถือ ๐๘-๑๒๓๔-๕๖๗๘

ข้าพเจ้าขอหารือเกี่ยวกับการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี
ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาสื่อการเรียนการสอน

๒. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

๓.

๔.

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ ผู้ยื่นคำร้อง

(นายสมศักดิ์ จิตงาม)