

สำเนาที่ออกโดยหน่วยงาน/องค์กรที่ได้รับการค้ำประกัน  
เลขที่รับ.....  
วันที่.....๒๕๔๙ ส.ค. ๒๕๖๗  
เวลา.....๑๕.๒๘ น.

๑. จัดทำเอกสารด้วยคอมพิวเตอร์
๒. จัดทำเอกสารด้วยเครื่องพิมพ์
๓. จัดทำเอกสารด้วยปากกา



ที่ช.ร. ๑๐๒๓.๖๐/ว ๗๗๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
อำเภอเมือง ชร ๕๗๑๓๐

๒๕๖๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบันทึกข้อความสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย

ที่ ช.ร ๑๐๒๓.๖/ว ๑๗๖๗ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเมือง ขอส่งสำเนาบันทึกข้อความสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย ที่ ช.ร ๑๐๒๓.๖/ว ๑๗๖๗ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย เพื่อแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีเดช คำจันทร์วงศ์)  
ท้องถิ่นอำเภอเมือง

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

จังหวัดเชียงราย

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

๒๕๖๗

(.....)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....