

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- เพื่อโปรดทราบ

- หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชนในเขตตำบลท่าแพ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน

- งบดำเนินงานที่กลุ่มพลังประชาชนอำเภอเมือง

(ลงชื่อ).....

(นางนันทวัน สิริธรรม)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข/อนุกรรมการกองทุนฯ

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลกำแพงเพชร/เลขานุการกองทุนฯ

- เพื่อโปรดทราบ

- (เงินอุดหนุนสนับสนุนงบฯ / ทค 12

(ลงชื่อ).....

(นางวรรณุช ศรีสุวรรณ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นปลัดเทศบาลตำบลกำแพงเพชร/เลขานุการกองทุนฯ

- (ความเห็นเห็นชอบ/เสนอ

(ลงชื่อ).....

(นายเดโช ลิ้มวิจิตรวงศ์)

ปลัดเทศบาลตำบลกำแพงเพชร/เลขานุการกองทุนฯ

คำสั่ง นายกเทศมนตรีตำบลกำแพงเพชร/ประธานกองทุนฯ

- (คำสั่งเห็นชอบ/เสนอ

(ลงชื่อ).....

(นายประเสริฐ แซ่เต๋)

นายกเทศมนตรีตำบลกำแพงเพชร/ประธานกองทุนฯ