

เงินทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง
เปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม
หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางนภาพรรณ ศรีสมุล)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายไกรวัฒน์ ธรรมเพชร)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเขาเจ็ยก
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....นายประเสริฐ จันทร์แดง.....พยาน
ปลัดเทศบาล
(.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นายพงศศักดิ์ แสงสว่าง)
นิติกรปฏิบัติการ
(.....)

กรรมการ