

กองทุนสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง
เปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม
หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางนภาพรรณ ศรียมล)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายไกรวัฒน์ ธรรมเพชร)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเขาเจ็ยก
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

นายประเสริฐ จันทร์แดง

(.....**ปลัดเทศบาล**.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

นายพงศ์ศักดิ์ แสงสว่าง:

(.....**นิติกรปฏิบัติการ**.....)

กรรมการ