

กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้ง
เปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่ง
ฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางปจรี ปาณะศรี)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายประสงค์ บริรักษ์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายชาติ ธรรมโชติ)
ปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

กรรมการ