

ใบขอรับปุ๋ยอินทรีย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่.....

เรียน หัวหน้าสถานี.....กรมการเกษตร

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขหมายประจำตัวประชาชน.....

บัตร.....เลขที่.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะขอ ปุ๋ยอินทรีย์สำเร็จรูป (พค.2) จำนวน.....ขวด

สารป้องกันแมลงศัตรูพืช (พค.7) จำนวน.....ขวด

เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการ.....

.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่
ตรวจสอบและเห็นควรอนุมัติ
ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ขอ
ได้รับของถูกต้องครบถ้วน
ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับ

ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้จ่าย