

ที่ สป ๗๓๗/๐๖/



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ
ตำบลคลองเรือ อำเภовิหารแดง
จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๕๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการบริหารจัดการขยะมูลฝอยตำบลคลองเรือประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
เรียน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลคลองเรือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. แบบตอบรับ	จำนวน	๑	ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ ได้จัดโครงการบริหารจัดการขยะมูลฝอยตำบลคลองเรือประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและสร้างจิตสำนึกในการคัดแยกขยะ ลดปริมาณขยะก่อนเข้าสู่กระบวนการทำลายอย่างถูกวิธี ในวันอังคารที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ อาคารอเนกประสงค์พ.สต.คลองเรือ อำเภовิหารแดง จังหวัดสระบุรี นั้น

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ในวันและเวลาตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ ผลเป็นประการใดโปรดแจ้งให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคยและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทิพย์ชัยภล เพทายวิราพันธ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเรือ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐-๓๖๒๗-๗๖๐๐ โทรสาร . ๐-๓๖๒๗-๗๖๐๐

Website : www.klongrua.go.th

ผู้ประสานงาน : นางสาวบุษริน สุขถึง โทร. ๐๘๑-๔๑๗๔๓๘๖

ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงานยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการบริหารจัดการขยะมูลฝอยตำบลคลองเรือ
ประจำปีงบประมาณ 2568
วันศุกร์ที่ 15 สิงหาคม 2568

.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมโครงการบริหารจัดการขยะมูลฝอยตำบลคลองเรือ

☐

ยินดีเข้าร่วม

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภารกิจ

หมายเหตุ :

- โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันที่ 8 สิงหาคม 2568 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นางสาวบุษริน สุขถึง โทร 081-9179386