

แบบฟอร์มขอรับบริการเสปียงสัตว์

ปีงบประมาณ / ลำดับที่.....

ชื่อหน่วยงาน

วันที่

เรื่อง ขอรับบริการเสปียงสัตว์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หน่วยงาน..... e-mail address :

ประเภทผู้รับบริการ เกษตรกร กลุ่มเกษตรกร หน่วยงานกรมปศุสัตว์ หน่วยงานราชการอื่น

วัตถุประสงค์เพื่อ ภัยแล้ง อุทกภัย วาดภัย

ใช้ในกิจกรรมกรมปศุสัตว์ อื่น ๆ ระบุ.....

ขอรับบริการ เสปียงสัตว์ ดังนี้

ลำดับที่	ชนิดเสปียงสัตว์ (แห้ง,สด,หมัก,อาหารTMR)	น้ำหนัก (ก.ก.)	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น			

ลงชื่อ เกษตรกร/ผู้รับบริการ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่(ปศอ./ปศจ./ปศข.)
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่งานผลิตของศูนย์ฯ
(.....)

ผลการอนุมัติ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ (ระบุเหตุผล)

ลงชื่อ ผอ.ศูนย์ฯ
(.....)