

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

โครงการอบรมภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง
เทศบาลตำบลบางเลน อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี

ผู้สมัคร

บริษัท/ห้างร้านค้า หรือบุคคลธรรมดา ชื่อ-สกุล
สถานที่ประกอบการ/บ้านเลขที่ หมู่.....ตำบลบางเลน อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๔๐
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้เลขที่..... หมู่.....ตำบลอำเภอ
จังหวัดรหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอเข้าร่วมการอบรม โครงการอบรมภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง

- รุ่นที่ ๑** วันที่ ๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ ตึกอเนกประสงค์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเลน เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.
- รุ่นที่ ๒** วันที่ ๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ ตึกอเนกประสงค์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเลน เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.

หมายเหตุ วันลงทะเบียนกรุณานำบัตรประชาชนมาด้วย (บริการอาหารว่าง,อาหารกลางวัน และเครื่องดื่มฟรี)

ติดต่อสอบถามรายละเอียด

- เบอร์โทรศัพท์ ๐-๒๙๒๐-๐๙๓๙ ต่อ ๑๗
- โทรสาร ๐-๒๕๕๕-๑๐๖๐

(ลงชื่อ) (ผู้สมัคร)
(.....)