

คำร้องขอรับวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า/ยาคุมกำเนิด

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบางเลน
ถนนบางกรวย-ไทรน้อย อำเภอบางใหญ่
จังหวัดนนทบุรี 11140

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า/ยาคุมกำเนิด

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบางเลน

ด้วยข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
หมู่บ้าน.....ซอย.....ตำบล บางเลน อำเภอ บางใหญ่จังหวัด นนทบุรี
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องขอรับ วัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า

ประเภทสัตว์เลี้ยง สุนัข จำนวน.....ตัว เพศ ผู้.....ตัวเมีย.....ตัว

แมว จำนวน.....ตัว เพศ ผู้.....ตัวเมีย.....ตัว

และขอรับ ยาคุมกำเนิด

ประเภทสัตว์เลี้ยง สุนัข จำนวน.....ตัว เพศ ผู้.....ตัวเมีย.....ตัว

แมว จำนวน.....ตัว เพศ ผู้.....ตัวเมีย.....ตัว

สถานที่เลี้ยง บ้านพักอาศัย ตลาด วัด สถานที่ราชการ สถานที่เอกชน อื่นๆ.....

พร้อมหลักฐานที่แนบมา ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน
 อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอรับ
(.....)

(นางสาวกรรณา กัดดีเนินกลุ่ม)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายวัชรเกียรติ์ ชีรการุณวงศ์)
รองปลัดเทศบาลตำบลบางเลน

(นางสาวปณณนาท ชลภาสสิริ)
ปลัดเทศบาลตำบลบางเลน

(ดร.วรพจน์ พวงเข้ม)
นายกเทศมนตรีตำบลบางเลน