



B19

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไธ้
 เลขรับที่ 187
 วันที่ 21 มี.ค. 2563
 เวลา

ที่ สทจ. ๙๐/๒๕๖๒

สันนิบาตเทศบาลจังหวัดจันทบุรี
 สำนักงานเทศบาลเมืองท่าช้าง ๕๕
 ม.๙ ต.ท่าช้าง อ.เมือง จป๒๒๐๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมงาน “งานวิถีจันทน์ วิถีไทย ของดีเมืองจันทน์วันผลไม้ ปี ๒๕๖๓”

เรียน นายกองค้กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมงาน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดจันทบุรีได้จัดงาน “งานวิถีจันทน์ วิถีไทย ของดีเมืองจันทน์วันผลไม้ ปี ๒๕๖๓” จัดขึ้นในวันที่ ๑ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี ซึ่งภายในงานจะมีกิจกรรมต่างๆ อาทิ เช่น การชิมผลไม้ฟรี ทูเรียน มังคุด เงาะ ทูเรียนเชื่อม ทูเรียนกวน และผลไม้อื่นๆ อีกมากมาย พร้อมทั้งรับชมคอนเสิร์ตจากศิลปินชื่อดัง หากหน่วยงานของท่านมีโครงการศึกษาดูงาน ในเขตภาคตะวันออก ภายในวันที่ ๑ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โปรดเลือกจังหวัดจันทบุรี เป็นสถานที่ศึกษาดูงาน นอกจากภายในงานมีผลไม้ให้ท่านชิมฟรีทุกวันแล้ว ทางเรายังดีเลี้ยงอาหารมือเที่ยงฟรี ภายใต้แนวคิด “กินที่จันทน์ นอนที่จันทน์ เลี้ยงมือเที่ยงฟรี!!”

ในโอกาสนี้ จึงขอเชิญชวนหน่วยงานท่านร่วมกิจกรรม “งานวิถีจันทน์ วิถีไทย ของดีเมืองจันทน์วันผลไม้ ปี ๒๕๖๓” ในวันที่ ๑ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารให้ประชาชนในพื้นที่ทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมได้ที่ Line Id : kppo๕๒๙ หรือ โทรสารเบอร์ ๐๓๙-๔๗๑๔๗๗ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร ๐๓๙-๔๗๑๔๗๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายค้อบต.ค.หนองไธ้
 เขตเทศบาลจันทบุรี กิ่ง
 ๖๕๕ เข้าร่วมงาน “งานวิถีจันทน์
 วิถีไทย” ของดีเมืองจันทน์วันผลไม้ ปี ๒๕๖๓
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวสุวิณี พุ่มเพ็ญ)
 เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
 21 มี.ค. 2563

ขอแสดงความนับถือ

(นายเฉลิมพล ศักดิ์คำ)
 นายกเทศมนตรีเมืองท่าช้าง

ประธานสันนิบาตเทศบาลจังหวัดจันทบุรี

งานหน้าห้องผู้บริหาร

โทร./โทรสาร ๐๓๙-๔๗๑๔๗๗

Handwritten notes and signatures at the bottom right of the page.

กินที่จันท์ นอนที่จันท์ เลี้ยงมือเที่ยงฟรี!!

แบบตอบรับ เข้าร่วมกิจกรรม “งานวิถีจันท์ วิถีไทย ของดีเมืองจันท์วันผลไม้ ปี ๒๕๖๓”

ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี

๑. ชื่อหน่วยงาน.....

๒. ชื่อผู้บริหารหน่วยงาน.....

๓. สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๔. ชื่อผู้ประสานงานการเดินทาง.....เบอร์โทร.....

เดินทางมาพร้อมคณะ

ไม่ได้เดินทางมาพร้อมคณะ

๕. เดินทางมา

ช่วงเช้า

ช่วงบ่าย

ระหว่างวันที่.....

๖. การเดินทาง กรุณาระบุข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเดินทาง

๖.๑ เดินทางมาด้วยรถ.....จำนวน.....คัน

๖.๒ ประสงค์ให้จัดเตรียมสถานที่จอด(รถบัส) จำนวน.....คัน

๖.๓ จำนวนผู้ที่เดินทางมาเข้าร่วมงาน.....คน

ขอขอบคุณในความร่วมมือนมา ณ โอกาสนี้

โทร/โทรสาร ๐๓๙-๔๗๑๔๗๗

โปรดส่งแบบตอบรับนี้มาทางโทรสารหรือ ID Line : kppo๕๒๙