



ใบเบิกที่.....

ใบคำขอรับกล้าหญ้าแฝก กรมพัฒนาที่ดิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ที่.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขหมายประจำตัวประชาชน.....

บัตร..... เลขที่.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail.....

มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนกล้าหญ้าแฝก จำนวน.....กล้า เพื่อปลูกในพื้นที่บริเวณบ้าน.....

.....อยู่ที่หมู่บ้าน.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัตถุประสงค์ในการนำกล้าหญ้าแฝกไปปลูกเพื่อ

อนุรักษ์ดินและน้ำ ปลูกรอบสระเก็บน้ำ อ่างเก็บน้ำ เพื่อป้องกันดินพังทลาย ขยายพันธุ์หญ้าแฝก

อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำกล้าหญ้าแฝกดังกล่าวไปปลูกในพื้นที่และยินดีที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่พร้อมทั้งจะ
แจ้งผลความก้าวหน้าให้ทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอ

ได้รับของถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้รับ

เฉพาะเจ้าหน้าที่
ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ
ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ผู้จ่าย