|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **บันทึกข้อความ** | | | | |
| **ส่วนราชการ** | | | | | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี : โทร 0 3224 8091 | | | |
| **ที่** | | รบ 0432/000 | | | | **วันที่** | 00 มกราคม 2560 | |
| **เรื่อง** | | กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก | | | | |
| เรียน | | กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก | | | | |

ภาคเหตุ กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

ภาคความประสงค์ กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก (ภาคเหตุและภาคความประสงค์อาจะอยู่ในย่อหน้าเดียวกันได้)

ภาคสรุป กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

(ชื่อเต็ม)

ตำแหน่ง (ปรับให้กึ่งกลางกับชื่อเต็ม)