



ใบขอรับน้ำหมักชีวภาพ กรมพัฒนาที่ดิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่.....

เรียน.....

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

บัตรประชาชน หมายเลขบัตร

บัตร.....เลขที่.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ
1	น้ำหมักชีวภาพ พด.2			
2	น้ำหมักชีวภาพ พด.6			
3	น้ำหมักชีวภาพ พด. 7			
4	อื่น ๆ.....			

โดยนำไปใช้ในพื้นทีการเกษตรจำนวน.....(ไร่) อยู่ที่หมู่บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ใช้ในการทำการเกษตร

พืชไร่ จำนวนกี่ไร่.....

พืชสวน จำนวนกี่ไร่.....

จำนวนกี่ไร่.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ขอ(ได้รับของถูกต้องครบถ้วน)

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้จ่าย