



ใบเบิกที่.....

ใบขอรับผลิตภัณฑ์สารเร่ง พด.๑ - ๑๒ กรมพัฒนาที่ดิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาที่ดินเขต ๒

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

บัตรประจำตัวประชาชน เลขหมาย.....

บัตร.....เลขที่.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมลล์.....

มีความประสงค์ที่จะขอ  สารเร่งซูปเปอร์พด.๑ จำนวน.....ซอง  สารเร่งซูปเปอร์พด.๒ จำนวน.....ซอง

สารเร่งซูปเปอร์พด.๓ จำนวน.....ซอง  สารเร่งซูปเปอร์พด.๖ จำนวน.....ซอง

สารเร่งซูปเปอร์พด.๗ จำนวน.....ซอง  สารเร่งพด.๙ จำนวน.....ซอง

สารเร่งพด.๑๑ จำนวน.....ซอง  สารเร่งพด.๑๒ จำนวน.....ซอง

น้ำหมักชีวภาพ จำนวน.....ขวด  อื่นๆ.....

เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

**ผู้ขอ**

ได้รับของถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**ผู้รับ**

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ	
ลงชื่อ..... (.....)	
ตำแหน่ง.....	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
<b>ผู้อนุมัติ</b>	
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
<b>ผู้จ่าย</b>	<b>ผู้จ่าย</b>