



ใบเบิกที่.....

## ใบขอรับกล้าหญ้าแฝก 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.....

มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนกล้าหญ้าแฝก  แฝกถุง จำนวน.....กล้า  แฝกเปลือย จำนวน.....กล้า

เพื่อปลูกในพื้นที่บริเวณ.....อยู่ที่หมู่บ้าน.....

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

**วัตถุประสงค์ในการนำกล้าหญ้าแฝกไปปลูกเพื่อ**

อนุรักษ์ดินและน้ำ  ปลูกรอบสระน้ำเก็บน้ำ อ่างเก็บน้ำ เพื่อป้องกันดินทลาย

ขยายพันธุ์หญ้าแฝก  อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำกล้าหญ้าแฝกดังกล่าวไปปลูกในพื้นที่และยินดีที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ พร้อมทั้ง  
จะแจ้งผลความก้าวหน้าให้ทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

**ผู้ขอ**

ได้รับของถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ผู้รับ**

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

ติดต่อขอรับกล้าหญ้าแฝก ได้ที่สำนักงานพัฒนาที่ดินเขต หรือสถานีพัฒนาที่ดิน ที่อยู่ใกล้บ้าน