ที่พิเศษ /.....

ที่ทำการหน่วยงาน/หน่วยงาน.....
เลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน.....
ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงเปิดโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ด้วย หน่วยงาน/ชุมชน..... ได้จัดทำโครงการ..... .....
.....โดยมีวัตถุประสงค์.....
.....

ในการนี้ หน่วยงาน/ชุมชน..... จึงขอแจ้งเปลี่ยนแปลงเปิดโครงการ
..... ปีงบประมาณ .....
จากเดิมในวัน.....ที่.....เดือน .....พ.ศ..... เวลา ..... น.
ณ ..... เปลี่ยนแปลงเป็น วัน.....ที่.....เดือน .....พ.ศ.....
เวลา ..... น. ณ ..... หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดีเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ด้วย.....
ได้รับงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินโครงการ
.....
ปีงบประมาณ ..... โดยมีกำหนดการเปิดโครงการ
ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
เวลา.....ณ.....
เนื่องจากชุมชนมีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงวัน
ในการเปิดโครงการเป็นวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
เวลา ..... ณ .....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณามอบกลุ่มงาน
บริหารงานสาธารณสุข ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายเดชาชัช สายเมธางกุร)
เภสัชกรชำนาญการ

ผู้ประสานงาน : .....
โทร .....