ที่พิเศษ /.....

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งเปิดและดำเนินโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

ในการนี้ หน่วยงาน/ชุมชน..... จึงขอแจ้งเปิดและดำเนินโครงการ
..... ปีงบประมาณ .....
ในวัน.....ที่.....เดือน .....พ.ศ..... เวลา ..... น.
ณ ..... หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ด้วย.....
ได้รับงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินโครงการ
.....
ปีงบประมาณ ..... เพื่อส่งเสริม ป้องกันและดูแลสุขภาพ
ในการนี้.....ขอแจ้งเปิดและดำเนินโครงการดังกล่าว ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
เวลา ..... ณ .....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณามอบกลุ่มงานบริหารงานสาธารณสุข เข้าร่วมโครงการและดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายเดชาชัช สายเมธางกุร)
เภสัชกรชำนาญการ

ผู้ประสานงาน : .....
โทร .....