

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว

๗/๒๕๖๔



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๒๔

พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญพิธีบวงสรวงพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

เรียน ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๑๔ ผู้บัญชาการกองบัญชาการช่วยรบที่ ๑ ผู้บัญชาการตำรวจภูธรภาค ๒ และผู้ตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.๒)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมพิธีฯ

ด้วยจังหวัดชลบุรีได้กำหนดพิธีบวงสรวงพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อบูรณะพระบรมราชานุสาวรีย์ฯ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ บริเวณลานพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี เพื่อเป็นสิริมงคลให้กับพี่น้องประชาชนจังหวัดชลบุรี

ในการนี้จังหวัดชลบุรี ขอเรียนเชิญท่าน เข้าร่วมพิธีบวงสรวงพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยขอให้พร้อมในเวลา ๐๖.๓๐ น. ณ บริเวณลานพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี (การแต่งกาย : เครื่องแบบปกติขาว ไม่สวมหมวก)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรธรณ์ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. / โทรสาร. ๐-๓๘๒๗-๕๐๓๔

แบบตอบรับ

เข้าร่วมพิธีบวงสรวงพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๖.๓๐ น.

ณ ลานพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

หน้าศาลากลางจังหวัดชลบุรี อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ชื่อหน่วยงาน .....สังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค

☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ .....

กระทรวง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

☐ ประสงค์เข้าร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ

ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้

เหตุผล .....

.....

\*ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อเป็นการดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จึงขอให้ท่านสวมหน้ากากอนามัยสีขาวหรือหน้ากากผ้าสีขาวตลอดการเข้าร่วมพิธีหรือกิจกรรม

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ทางโทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ และ ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ หรือ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com