แบบตอบรับ

ขอเชิญประชุมผ่านระบบ VCS เพื่อติดตามความพร้อม และรับทราบแนวทางปฏิบัติการจัดพิธี
อันเกี่ยวเนื่องกับพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพฯ
วันอังคารที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพระพิพิธโภไคย ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ชื่อหน่วยงาน.....

โทรศัพท์ .....โทรสาร.....

☐ เข้าร่วมประชุมฯ ด้วยตนเอง

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุม ชื่อ-สกุล .....
ตำแหน่ง .....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

หมายเหตุ - กรุณากรอกแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐
ก่อนเวลา ๑๑.๐๐ น. ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔