

ที่ ..................................... ....(ชื่อหน่วยงาน/องค์กร)..................

ตำบลกำพวน อำเภอสุขสำราญ

จังหวัดระนอง 85120

 วัน.............เดือน...........................พ.ศ. .....................

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 เทศบาลตำบลกำพวน ประจำปีงบประมาณ ....................

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ…………………………………………………. จำนวน ๑ ชุด

 ตามที่.......(ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/ชมรม/กลุ่ม)....................... ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ............(ชื่อโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ)................................. โดยใช้งบประมาณ

เป็นเงิน..........................บาท (..................................................) ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน ครั้งที่............ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ................. เมื่อวันที่ ............................................. นั้น

 ทาง.........(.หน่วยงาน/องค์กร)................ จึงใคร่ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ………………..

........................................................... ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลกำพวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ................ เพื่อพิจารณาดำเนินการในขึ้นตอนต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารโครงการที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 (นาย/นาง/นางสาว....................)

 ตำแหน่ง...................................................

....(หน่วยงาน).....

โทรศัพท์/โทรสาร ..........................................