



สารเร่ง พด.1 - พด.14  
น้ำหมักชีวภาพ หรือ อื่นๆ

ใบคำขอรับสารเร่ง พด.1 - พด.12, น้ำหมักชีวภาพ ปุ๋ยหมัก อื่นๆ.....

สถานีพัฒนาที่ดินกาญจนบุรี 100/31 หมู่ที่ 12 ต.ปากแพรก อ.เมือง จ.กาญจนบุรี โทร 034-564291

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ.....

ที่.....

เรียน .. ผู้อำนวยการ สถานีพัฒนาที่ดินกาญจนบุรี

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว ชื่อ นามสกุล .....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขหมายประจำตัวประชาชน .....

บัตร ..... เลขที่ .....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ ..... E-mail .....

มีความประสงค์ที่จะขอ สารเร่ง  พด.1 จำนวน.....ชุด  พด.2 จำนวน.....ชุด  พด.3 จำนวน.....ชุด

พด.6 จำนวน.....ชุด  พด.7 จำนวน.....ชุด  พด.9 จำนวน.....ชุด

พด.11 จำนวน.....ชุด  พด.12 จำนวน.....ชุด  พด.14 จำนวน.....ชุด

น้ำหมักชีวภาพ  สูตร พด.2 จำนวน.....ขวด  สูตร พด.6 จำนวน.....ขวด  สูตร พด.7 จำนวน.....ขวด

ปุ๋ยหมัก/ปุ๋ยอินทรีย์  ปุ๋ยอินทรีย์สูตรพระราชทาน.....กก.  ปุ๋ยอินทรีย์คุณภาพสูง.....กก.

หรืออื่นๆ.....เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการ.....

ท่านมีพื้นที่ทำการเกษตร.....ไร่ ปลูกพืช(ระบุ)..... เลี้ยงสัตว์(ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ผู้อนุมัติ

ผู้ขอ

ได้รับของถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ผู้จ่าย