



ใบคำขอรับวัสดุปรับปรุงดิน กรมพัฒนาที่ดิน

วัน..... 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

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ
1	โตโลไมท์			แนะนำให้ใช้เพื่อปรับปรุงดินกรด
2	ปูนมาร์ล			โดยหว่าน หรือคลุกเคล้ากับดินก่อน
3	หินปูนบด			ปลูกพืชอัตรา ไร่ละ .. กิโลกรัม หรือรองกันหลุมๆละ กิโลกรัม

เพื่อนำไปใช้ประโยชน์

โดยไปใช้ในพื้นที่ยังการเกษตรจำนวน.....(ไร่) หมู่ที่ ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด กาญจนบุรี.

ลงชื่อ.....

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้อนุมัติ

ผู้ขอ

ได้รับของถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้จ่าย