

แบบตอบรับเข้าร่วม
งานส่งเสริมการท่องเที่ยว ๕ เขียง “& Chiang Lanna & Lanchang legend”

๑. ชื่อ - สกุล.....
๒. ตำแหน่ง.....
๓. หน่วยงาน.....
๔. สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๕. การตอบรับเข้าร่วมงานส่งเสริมการท่องเที่ยว ๕ เขียง

- () สามารถเข้าร่วมงานส่งเสริมการท่องเที่ยว ๕ เขียง ได้
() สามารถเข้าร่วมงานส่งเสริมการท่องเที่ยว ๕ เขียง ได้พร้อมคณะ ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
() ไม่สามารถเข้าร่วมร่วมงานส่งเสริมการท่องเที่ยว ๕ เขียงได้ และขอส่งบุคคลต่อไปนี้
พร้อมคณะ เข้าร่วมงานแทน

๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๔. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๕. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๖. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๗. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๘. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๙. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๐. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๑. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....

๑๒. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๓. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๔. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๕. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๖. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๗. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๘. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๑๙. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
๒๐. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาแจ้งตอบรับเข้าร่วมงานส่งเสริมการท่องเที่ยว ๕ เขียง
ภายในวันจันทร์ที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑ โทรสาร ๐ ๕๒๐๒ ๙๗๑๒
หรือ E-mail: chiangrai@mots.go.th