

# แบบฟอร์มการขอเข้าเยี่ยมชมศูนย์ประวัติศาสตร์พระราชวังจันทน์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นาย อนันต์ ..... นามสกุล อินทร์

อายุ 33 ปี อยู่บ้าน เลขที่ 401/181 หมู่ที่..... ถนน มิตรภาพ

ตำบล/แขวง ในเมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด พิษณุโลก

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ หมายเลขโทรศัพท์ 092-5642914

มีความประสงค์ขอเข้าเยี่ยมชมศูนย์ประวัติศาสตร์พระราชวังจันทน์

วัน พุธ ที่ 5 เดือน พ.ย. พ.ศ. 64 เวลา 10:00

คณะเข้าเยี่ยมชม

หน่วยงาน กองบรรณาธิการ ราชบัณฑิตยสถาน

จำนวนผู้เข้าชม

ชาย	หญิง	รวม
<u>13</u>	<u>35</u>	<u>48</u>

สถานศึกษา.....

จำนวนผู้เข้าชม

ครู/อาจารย์/ผู้ปกครอง		นักเรียน/นักศึกษา		รวม
ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	

(ลงชื่อ)..... อนันต์ อินทร์ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าสถานที่หรือผู้มีอำนาจอนุญาต

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ

- ศูนย์ประวัติศาสตร์พระราชวังจันทน์ เปิดบริการ เวลา 09.00 – 16.00 น. วันอังคาร – วันอาทิตย์ (ไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)

- ใช้สำหรับเก็บข้อมูลผู้ขอเข้าเยี่ยมชม เพื่อพัฒนาการให้บริการ จึงขอความกรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

\*\*\* ส่งหนังสือได้ที่

- ศูนย์ประวัติศาสตร์พระราชวังจันทน์ ติดต่อน 0-5524-7304-5

- องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ติดต่อน 0-5522-3718-20 ส่ง Fax : 0-5598-7654