 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานเขตลาดพร้าว (ฝ่ายปกครอง โทร./โทรสาร 0 2569 7780 หรือโทร. 6907-08)

**ที่** กท 6601/ **วันที่**

**เรื่อง** ก..........................................

เรียน ก..........................................

ก.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ก.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ก..........................................

(พิมพ์ชื่อเต็ม)

ตำแหน่ง