

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๓๖๒๖



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๙ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญประชุมคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัด
เรียน -บัญชีแนบท้าย-

อ้างอิง คำสั่งจังหวัดแพร่ ที่ ๑๔๔๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดแพร่ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัด เพื่อกำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินการตามแผนงานโครงการด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยของจังหวัดแพร่ นั้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการติดตาม และประเมินผลการดำเนินการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน “จังหวัดสะอาด” บรรลุเป้าหมาย และวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด (ชั้น ๒)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายโชคดี อมรวิทย์)
ของผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๖

แนบท้ายตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว พชป/ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑
เรื่อง เชิญประชุมคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัด

๑	ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่
๒	รองผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่
๓	ปลัดจังหวัดแพร่
๔	หัวหน้าสำนักงานจังหวัดแพร่
๕	โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดแพร่
๖	ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดแพร่
๗	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
๘	อุตสาหกรรมจังหวัดแพร่
๙	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่
	ประธานสมาคมสันนิบาตเทศบาลจังหวัดแพร่
๑๐	(นายสมศักดิ์ วงศ์หลวง นายก ทต.บ้านปิน)
	ประธานชมรมนายกองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดแพร่
๑๑	(นายวุฒิพงศ์ กาซ้อง นายก อบต.เหมืองหม้อ)
	ประธานอาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้านหรือผู้แทน
๑๒	(นายกฤษดา อินทรารูธ กำนัน ต.วังหงส์)
๑๓	ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดแพร่หรือผู้แทน

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
คณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัด
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ (ชั้น ๒)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ขอมอบหมายให้.....

ตำแหน่งเป็นผู้แทนเข้าร่วมประชุมดังกล่าว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ทางโทรสาร ๐ ๕๔๕๓ ๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๗ หรือ e-mail :phraelocal.w@gmail.com ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑
- สำหรับกรรมการหรือผู้แทนโปรดเตรียม สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ