



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ถนนพหลโยธิน

โทรศัพท ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๒

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๑

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

Office of Disease Prevention and Control, region 4 Saraburi

76 Moo 5 Phaholyothin Road

Phra Phutthabat, Phra Phutthabat, Saraburi 18120

Tel 0-3623-9302

Fax 0-3623-9301

ใบแจ้งค่าใช้จ่ายบริการตรวจทางด้านอาชีวเวชศาสตร์และอาชีวสุขศาสตร์

(INVOICE)

เรียน/To			เลขที่ใบแจ้งหนี้ : Invoice Number	
			วันที่ : Date	
ลำดับที่ Items	รายการ Description of Services	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย (บาท) Unit Price (Baht)	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
จำนวนเงินทั้งสิ้นเป็นตัวอักษร (.....)			รวมราคาทั้งสิ้น(บาท) Total Amount (Baht)	

กำหนดส่งผลการวิเคราะห์: ภายใน 30 วันทำการ

Term of report : We will report the result with in 30 days

การชำระเงิน : โปรดโอนเงินเข้าบัญชี เงินบำรุงสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี บัญชีเลขที่ 051620418593 ธนาคารออมสิน

Payment : Please transfer money into the account in name of the Office of Disease Prevention and Control 4 , Saraburi

Account number 051620418593 , Government Saving Bank

(ไม่มีภาษีมูลค่าเพิ่มและไม่มีการหักภาษี ณ ที่จ่ายเนื่องจากเป็นหน่วยงานราชการ)

ติดต่อ : นางสาววิชุดา ลือจันทร์ โทรศัพท์ 0 3623 9302 โทรสาร 0 3623 9302 มือถือ 0 8360 83363

Contact : Miss.Wichuda Luechan Tel. 0 3623 9302 Fax. 0 3623 9302

งานการเงิน : นางสาวรุ่งรัตน์ เสขุณหอด เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน มือถือ 0 8232 77385

หมายเหตุ : 1. กำหนดราคาตามอัตราค่าบริการเก็บและตรวจวัดสิ่งแวดล้อมการทำงานและอัตราค่าเก็บและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใหม่ของ

กรมควบคุมโรค (บันทึกข้อความที่ สธ 0421.10/1844 ลงวันที่ 14 พฤศจิกายน 2554)

2. อัตราค่าบริการตามประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการตรวจวัดทางด้าน

อาชีวเวชศาสตร์และอาชีวสุขศาสตร์ ประกาศ ณ วันที่ 2 กันยายน พ.ศ. 2565

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
หนังสือนำส่งเลขที่ สธ ๐๔๒๑.๑/.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....