

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กรมควบคุมโรค สำนัก/กอง โทร. 0 2xxx xxxx โทรสาร 0 2xxx xxxx **ที่**  สธ 04xx.x/  **วันที่** มกราคม 2562

**เรื่อง**

เรียน

ภาคเหตุ.....................................................................................................................................

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

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

ภาคความประสงค์.....................................................................................................................

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

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

ภาคสรุป.....................................................................................................................................

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

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

(พิมพ์ชื่อเต็ม)

(ตำแหน่ง)