

 **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)