

แบบลงทะเบียนขอรับเอกสาร
โครงการจ้างปรับปรุงต่อเติมอาคารคลินิกสูติ-นรีเวช โรงพยาบาลเวียงสา
งบประมาณ : เงินบริจาค รพ.เวียงสา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับเอกสาร	
ในนาม (หจก./บจก./บมจ.)	
ที่อยู่	
หมายเลขโทรศัพท์	
เอกสารประกอบการขอรับ	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ) <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
วัน / เดือน / ปีที่ขอรับ	

.....
()
ผู้ขอรับเอกสาร

.....
()
เจ้าหน้าที่