



แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์จัดซื้อวัคซีนป้องกัน COVID - ๑๙

วัคซีนทางเลือกจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

โดย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย (ส.ท.ท.)

เทศบาล (นคร/เมือง/ตำบล) เมืองปาน
อำเภอ เมืองปาน
จังหวัด ลำปาง
หมายเลขโทรศัพท์ 054-276280
โทรสาร 054-276280 ต่อ 18
E-mail muengpan@hotmail.co.th

- ☒ ไม่ประสงค์จัดซื้อวัคซีนป้องกัน COVID - ๑๙
- ☐ ประสงค์จัดซื้อวัคซีนป้องกัน COVID - ๑๙
- * จำนวนทั้งสิ้น โดส

ลงชื่อ (ผู้สั่งจอง)
(.....)
ตำแหน่ง นายประสิทธิ์ จำเดิม
นายกเทศมนตรีตำบลเมืองปาน

ส่งกลับแบบตอบรับได้ที่
สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๕๐๕๕ และ ๐ ๒๔๔๘ ๕๒๖๖
E-mail : policy.nmt@gmail.com