

ลำดับ	หน่วยงานเจ้าของทะเบียน	เลขที่รับแจ้ง **รายงานครั้งที่	*ลำดับ วันที่รายงานผล	(1) รายละเอียด (2) ผล	วันรับแจ้ง สถานะผลการดำเนินงาน	วันแจ้งดำเนินการ	วันตอบรับ ใบเคล้านับจากวันตอบรับ (วัน)	วันที่ยุติ รายการ
จำนวนรายการทั้งหมด							0	