ที่ สพ 50003/ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

 หมู่ที่ 5 ถนนสุพรรณบุรี – บางบัวทอง

 ตำบลท่าระหัด อำเภอเมือง

 จังหวัดสุพรรณบุรี 72000

 มีนาคม ๒๕๖2

เรื่อง ......................................................................................................................................

เรียน .....................................................................................................................................

อ้างถึง ................................................................................................................................... (ถ้ามี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ...................................................................................................................... (ถ้ามี)

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

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

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

( )

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ กองแผนและงบประมาณ

โทร. ๐ 3552 5500

โทรสาร ๐ 3552 1933