

ที่ อบ.1532.1/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดชมภู

 ตำบลกุดชมภู อำเภอพิบูลมังสาหาร

 จังหวัดอุบลราชธานี 34110

 วันที่

เรื่อง ขอรับรองการมีส้วม

เรียน นายทะเบียนเทศบาลตำบลกุดชมภู

 ตามที่...................................................................บ้านเลขที่..............หมู่ที่........................ตำบล..........................อำเภอ........................................จังหวัด..........................................ได้แจ้งความประสงค์ในการขอสร้างสิ่งบ้านใหม่ใน บ้าน.......................................หมู่ที่.....................ซึ่งอยู่ในเขตการปกครองของเทศบาลตำบลกุดชมภู ต้องมีการสร้างส้วมให้เป็นไปตามหลักสุขาภิบาล นั้น

 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดชมภู ได้ทำการตรวจสอบแล้ว พบว่ามีการสร้างส้วม ให้เป็นไปตามหลักสุขาภิบาลและมีโครงการสร้างที่มั่นคงจริง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

 ขอแสดงความนับถือ

 (........................................................)

 ตำแหน่ง.................................................................................

งานอนามัยสิ่งแวดล้อม รพ.สต.ตำบลกุดชมภู

โทร 089-7181059