

แบบตอบรับการประชุม

คณะกรรมการรับรองร้านอาหารวัตถุดิบปลอดภัย เลือกใช้สินค้า Q (Q restaurant) จังหวัดแม่ฮ่องสอน

วันศุกร์ ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดแม่ฮ่องสอน ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน (หลังใหม่) ชั้น ๒

ชื่อหน่วยงาน.....

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม (ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็น คณะผู้ตรวจรับรองฯ)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์.....E-mail.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับการประชุมกลับยังสำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดแม่ฮ่องสอน

หมายเลขโทรสาร ๐๕๓-๖๑๓๔๘๑ ทางไลน์ Q Restaurant แม่ฮ่องสอน หรือทาง

email : paco\_msn@opsmoac.go.th

**ภายในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๙** หากมีข้อสงสัยประการใดกรุณาติดต่อ

นายพงษ์ศักดิ์ ถิ่นสุวรรณ เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล โทร ๐๕๓-๖๑๓๔๘๑

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๓-๑๖๐๘๙๖๔