

ใบสั่งจองเมล็ดพันธุ์ข้าว
ศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวอุบลราชธานี

เลขที่รับ...../.....

วัน/เดือน/ปี.....

ผู้รับ.....

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

เลขทะเบียนตัวแทนจำหน่ายเมล็ดพันธุ์พืชกรรมการข้าว (ถ้ามี).....

เกษตรกรทั่วไป

กลุ่มเกษตรกร/วิสาหกิจชุมชน/ศูนย์ข้าวชุมชน/สหกรณ์

ชื่อ.....

บริษัท/ หจก./ร้านค้า ชื่อ.....

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ ชื่อ.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

E-mail.....Line ID.....

รายการสั่งจองเมล็ดพันธุ์ข้าว ดังนี้

ที่	พันธุ์ข้าว	จำนวน		หมายเหตุ
		กิโลกรัม	กระสอบ	
๑	ข้าวเจ้า ขาวดอกมะลิ ๑๐๕			
๒	ข้าวเจ้า กข๑๕			
๓	ข้าวเหนียว กข๖			
๔	อื่น ๆ ระบุ.....			
รวม				

หมายเหตุ:

๑. ขนาดบรรจุ กระสอบละ ๒๕ กิโลกรัม

๒. ส่วนราชการ / อปท. / รัฐวิสาหกิจ ชื่อในราคารวมค่าขนส่ง คิดเพิ่มกิโลกรัมละ ๑ บาท

๓. กรุณาส่งใบสั่งจอง ที่ ศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อผู้สั่งจอง

(.....)

ส่งใบสั่งจองเมล็ดพันธุ์ กลุ่มพัฒนาธุรกิจเมล็ดพันธุ์ ศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวอุบลราชธานี

ที่อยู่ ๑๕๒ หมู่ ๒ ถนนแจ้งสนิท ตำบลแจระแม อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๔๕๓๑-๒๕๙๒ ต่อ ๑๐๔ โทรสาร ๐-๔๕๓๑-๑๐๕๑ E-mail: ubn_rsc@rice.mail.go.th

Line QR code : ตลาดเมล็ดพันธุ์ ศรีชม.อบ



ปรับปรุง ๑๒/๑๓/๖๑