

## แบบตอบรับ

การเข้าร่วมงาน “อุทยานสวรรค์อ่างทองหนองเจ็ดเส้น” ประจำปี ๒๕๖๐  
ณ บริเวณโครงการพัฒนาพื้นที่แก้มลิงหนองเจ็ดเส้น อันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดอ่างทอง

ชื่อหน่วยงาน .....

ชื่อ - นามสกุล หัวหน้าหน่วยงาน.....

การเข้าร่วมพิธี

วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๐๐ น.

- พิธีเปิดงาน “อุทยานสวรรค์อ่างทองหนองเจ็ดเส้น” ประจำปี ๒๕๖๐ และพิธีจุดเทียนถวายอาลัย  
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ไปร่วมพิธีด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน.....คน  มอบผู้แทนพร้อมคณะ จำนวน.....คน

วันศุกร์ที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ น.

- พิธีเจริญพระพุทธมนต์ ถวายภัตตาหารเพล เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล  
แด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ไปร่วมพิธีด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน.....คน  มอบผู้แทนพร้อมคณะ จำนวน.....คน

(ผู้แจ้ง)

.....  
( )

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้กลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดอ่างทอง ชั้น ๕  
ศาลากลางจังหวัดอ่างทอง ภายในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐  
ทางหมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๓๕ - ๖๑๑๒๓๕  
หรือทาง E-mail : angthong๒๕๕๗@gmail.com