

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมการจัดงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้ายุ่หัว เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา
๖๕ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐
ในวันที่ ๒๗ – ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ชื่อหน่วยงาน

ชื่อ – นามสกุล หัวหน้าหน่วยงาน.....

การเข้าร่วมพิธี

วันพุธที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๑. พิธีเจริญพระพุทธมนต์ เวลา ๑๗.๓๐ น. ณ วัดอ่างทองวรวิหาร

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

วันศุกร์ที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๑. พิธีทำบุญตักบาตร (อาหารแห้ง) เวลา ๐๖.๔๐ น. ณ ถนนด้านหน้าอาคารศาลากลางจังหวัดหลังเก่า

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

๒. พิธีทางศาสนาหมาฆงค์ ๓ ศาสนा เวลา ๐๙.๐๐ น. หอประชุมอำเภอเมืองอ่างทอง

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

๓. พิธีลงนามถวายพระพรชัยมงคลสมเด็จพระเจ้ายุ่หัว

เวลา ๑๐.๒๐ น. ณ บริเวณหอประชุมอำเภอเมืองอ่างทอง

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

(ผู้แจ้ง)

()

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้กลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดอ่างทอง ขั้น ๕
ศาลากลางจังหวัดอ่างทอง ภายในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐
ทางหมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๓๔ – ๖๑๑๒๓๔
หรือทาง E-mail : angthong๒๕๕๗@gmail.com