

# ด่วนที่สุด

ที่ สข ๑๕๑๘/ว ๖๐๖



ที่ว่าการอำเภอสิงหนคร  
ถนนสงขลา-ระโนด สข ๙๐๒๘๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนถุงยังชีพ

เรียน กรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการบริษัท... **ห้างใจกลการ จำกัด สาขาสิงหนคร**

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบส่งมอบถุงยังชีพ

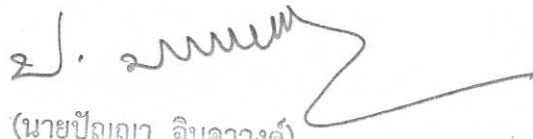
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อำเภอสิงหนครประสบปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยมีการแพร่ระบาดในทุกพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยอำเภอสิงหนครจะส่งตัวบุคคลกลุ่มเสี่ยงสูง ไวรัสก่ออาการ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน ในกรณีที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูงที่สัมผัสผู้ป่วยโดยตรง หรือเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงสูง ซึ่งกรณีดังกล่าว อำเภอสิงหนครได้ส่งมอบถุงยังชีพไปแล้วมากกว่า ๑,๕๐๐ ชุด และในปัจจุบัน การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ยังมียอดผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้อง มอบถุงยังชีพให้แก่กลุ่มบุคคลดังกล่าวจำนวน ๑ - ๒ ชุด/ครัวเรือน เพื่อลดการเดินทางออกนอกพื้นที่และ เป็นการลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ในการนี้อำเภอสิงหนครยังขาดแคลนถุงยังชีพเพื่อส่งมอบไปยังกลุ่มเสี่ยงสูง ซึ่งถุงยังชีพ ๑ ชุด จะประกอบด้วย ข้าวสาร ๕ กิโลกรัม น้ำมันพืช ๑ ขวด น้ำปลา ๑ ขวด ปลากระป๋อง ๑ โหล และบะหมี่กึ่งสำเร็จรูป ๑ โหล ดังนั้น อำเภอจึงแจ้งประสานมายังบริษัทของท่านเพื่อขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนถุงยังชีพ โดยให้ส่งมอบผ่านนายอำเภอสิงหนคร ณ บ้านพักนายอำเภอสิงหนคร ได้ทุกวัน โดยประสานผ่านทาง นาง ส.มัทยา ปุรีชกาญจน์ ปลัดอำเภอ โทร ๐๘๖ - ๗๔๗๒๓๕๕ /นางวาสนา พงษ์กาญจน์ ปลัดอำเภอ โทร ๐๘๗ - ๓๙๗๐๑๔๗

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายปัญญา จินดาวงศ์)  
นายอำเภอสิงหนคร

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง

โทรศัพท์/โทรสาร : ๐-๗๔๓๓-๑๔๒๒

ที่...../๒๕๖๔

บริษัท.....

ที่ตั้งบริษัท.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอสิงหนคร

จังหวัดสงขลา โทร.....

ด้วยบริษัท.....โดย.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์สมทบทุนมอบถุงยังชีพ จำนวน .....ชุด เพื่อให้อำเภอสิงหนคร ส่งมอบให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ส่งมอบ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....



ที่ทำการปกครองอำเภอสิงหนคร

### ใบรับมอบ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับมอบถุงยังชีพหรือ.....จำนวน.....ชุด/.....บาท

(.....) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....