

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเข็รใหญ่

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนร่วมเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรียไร                             | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงาน พ.ศ. 2544 (ครั้ง) |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|--|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18   | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19  | รวม ( |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b> |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (1) ทอดผ้าป่า                               | 0  | 0  | 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 5 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (2) ทอดกฐิน                                 | 0  | 0  | 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 5 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล          | 0  | 0  | 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 5 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| - กอล์ฟ                                     | 0  | 0  | 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> 5 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td></tr></table> | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0   |  |  |   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                     |                                |                                |  |                                |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| - มวย               | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไถ่ชีวิตโค-กระบือ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเสื้อผ้า   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายเข็มกลัด   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายกระเป๋า    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ    | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |



|  |                                |                                |  |                                |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| - จำหน่ายหมวก                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จำหน่ายสลากกาชาด                         | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (4) รับประทานทรัพย์สินเพื่อ                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ก่อสร้างอาคาร                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ซ่อมแซมอาคาร                             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน<br>สำหรับผู้ป่วย | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ<br>ผู้ป่วย   | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์

|                                    |                                |                                |  |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| (1) ทอดผ้าป่า                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (2) ทอดกลิ้ง                       | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - กอล์ฟ                            | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - มวย                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - เดิน - วิ่ง                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - วิ่งมาราธอน                      | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ฟุตบอล                           | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - คอนเสิร์ต                        | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - ไกลชีวิตโค-กระบือ                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

|   |                                |                                |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|---|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|--|---|--------------------------------|--|--------------------------------|
| - จำหน่ายเสื้อ                                | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| - จำหน่ายเข็มกลัด                             | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| - จำหน่ายกระเป๋า                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| - จำหน่ายหมวก                                 | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| - จำหน่ายสลากรากาชาด                          | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>     | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| (4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ<br>สาธารณประโยชน์ | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ                  | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| - ทำนุบำรุงศาสนา                              | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table> | 1 | <input type="text" value="0"/> | 2 | <input type="text" value="0"/> | 3 | <input type="text" value="0"/> | 4 | <input type="text" value="0"/> |  | 5 | <input type="text" value="0"/> |  | <input type="text" value="0"/> |
| 1   | <input type="text" value="0"/> | 2                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
| 3   | <input type="text" value="0"/> | 4                              | <input type="text" value="0"/>  |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |
|   | 5                              | <input type="text" value="0"/> |   |   |                                |   |                                |   |                                |   |                                |  |   |                                |  |                                |

|   |   |                                |  |                                |
|---|---|--------------------------------|--|--------------------------------|
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส                   | <input type="text" value="0"/>  | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/> | <input type="text" value="0"/>  | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>             |   |                                |  |                                |
| <input type="text"/>                      | <input type="text" value="0"/>  | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| <b>รวม</b>                                | <input type="text" value="0"/>  | <input type="text" value="0"/> | 1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/><br>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/><br>5 <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| ผู้บันทึก :<br>เบอร์โทรติดต่อ :           | <input type="text" value="นายไตรรงค์ คงดี"/><br><input type="text" value="0950408177"/> | ผู้ตรวจสอบ :                   | <input type="text" value="นายสมวงศ์ แก้วเกต"/>   |                                |

|  |
|--|
|  อัปเดตข้อมูล       |
|  ยืนยันการส่งข้อมูล |