



กลุ่มอำนาจการ	1989306
รับที่	.....
วันที่	25 เม. 65 14.15 น.
เวลา	.....

ที่ ขย ๐๐๑๗.๑/ว.๑๑๑๗

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ 012๐/๖5  
ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนสินค้าเกษตร “มะม่วงน้ำดอกไม้” อำเภอหนองบัวแดง

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง ประธานหอการค้าจังหวัดชัยภูมิ  
ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดชัยภูมิ และประธานชมรมธนาคารจังหวัดชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งความประสงค์สนับสนุนสินค้าเกษตรมะม่วงน้ำดอกไม้ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ เป็นแหล่งผลิตมะม่วงน้ำดอกไม้ที่มีชื่อเสียงของจังหวัด ซึ่งขณะนี้ผลผลิตออกสู่ตลาดเป็นจำนวนมาก แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้เกษตรกรผู้ปลูกมะม่วงไม่สามารถส่งออกมะม่วงไปต่างประเทศได้ เกิดปัญหาหาราคามะม่วงตกต่ำ เกษตรกรได้รับความเดือดร้อนติดต่อกันมา ๒-๓ ปี แล้ว ฉะนั้น เพื่อบรรเทาปัญหาและช่วยเหลือเกษตรกรผู้ปลูกมะม่วงให้สามารถดำรงอยู่ได้ จังหวัดชัยภูมิ จึงขอความร่วมมือส่วนราชการทุกส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ รวมทั้งภาคเอกชน ได้สนับสนุนสินค้าเกษตรมะม่วงน้ำดอกไม้ของเกษตรกร โดยประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัดและแจ้งความต้องการตามแบบฟอร์มที่ส่งมาด้วย ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕ เพื่อจะได้แจ้งอำเภอหนองบัวแดงประสานเกษตรกรรวบรวมผลผลิตจัดส่งให้โดยเร็วต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้การสนับสนุน และขอขอบคุณในความร่วมมือของทุกส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และภาคเอกชน มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายไกรสร กองฉลาด)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร.๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓

โทรสาร ๐-๔๔๘๑-๑๗๑๘

แบบแจ้งความประสงค์สนับสนุนสินค้าเกษตรมะม่วงน้ำดอกไม้ อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

ส่วนราชการ/หน่วยงาน.....

ที่อยู่ในการจัดส่ง เลขที่.....อาคาร..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

รายละเอียดการสั่งซื้อมะม่วงน้ำดอกไม้

รูปแบบการจำหน่าย	ราคา (บาท)	จำนวนที่สั่งซื้อ (กล่อง)	จำนวนที่สั่งซื้อ (กิโลกรัม)	จำนวนที่สั่งซื้อเป็นชุด (ชุด)	ราคารวม
1. แบบกล่อง 6 กิโลกรัม	280				
2. จำหน่ายทั่วไป 1 กิโลกรัม	35				
3. จำหน่ายเป็นชุด 3 กิโลกรัม	100				
รวม					

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
(.....)

\*หมายเหตุ : ขอให้ส่งแบบแจ้งความประสงค์ฯ ได้ที่สำนักงานจังหวัดชัยภูมิ และทางโทรสาร หมายเลข ๐-๔๔๘๑-๑๗๑๘  
ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน : นางสาวกนกทิพย์ ทักซิโน โทร ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓, ๐๘-๖๒๕๙-๐๒๖๙