

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่  
เลขรับ.....วันที่.....  
เวลา.....น.

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่  
191/1 หมู่ที่ 4 ต.คอนแก้ว อ.แม่ริม  
จ.เชียงใหม่ 50180

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์จัดทำหนังสือรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... ตำแหน่ง .....

รับราชการประจำ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่ มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรอง  
เงินเดือนเพื่อ.....

ซึ่งปัจจุบันข้าพเจ้ารับเงินเดือนขั้น .....(.....)

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์พิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....