







๒๑. ๔

ใบปะหน้าสรุปการรายงานข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในความรับผิดชอบของ อบต. ตามนโยบายการติดตั้งบ่อดักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคาร  
กรณีไม่สามารถติดตั้งบ่อดักไขมันในพื้นที่ได้  
จังหวัด .....

[illegible]

รับรองข้อมูล

เจ้าหน้าที่ .....

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัด.....