

ขอเปลี่ยนแปลงการดำเนินงาน
สถานพัฒนาและฟื้นฟู

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน / ผู้ว่าราชการจังหวัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....ผู้ดำเนินการ

สถานพัฒนาและฟื้นฟู ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ซึ่งได้รับอนุญาตจากกรมกิจการเด็กและเยาวชน / ผู้ว่าราชการจังหวัด ตามใบอนุญาตเลขที่...../.....

ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการดำเนินงาน
ดังนี้

1.

2.

3.

4.

5.

เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

()