

ขอเปลี่ยนแปลงการดำเนินงาน
สถานแรกรับ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน / ผู้ว่าราชการจังหวัด

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

สถานแรกรับ 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

()