

ทะเบียนเลขที่ 1669900222965

คำขอที่ 6208766000005



ศูนย์แว่นตา สนวัฒนการแว่น

17/6 หมู่ 5 ต.ประชาสุขสันต์

อ.ลานกระบือ จ.กำแพงเพชร 62170

ศูนย์แว่นตา สนวัฒนการแว่น

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง
รับเลขที่ ๑๖๐๓ / ๓๑๖ / ๒๕๖๓
๓๓ / ๓๓ / ๓๑๖

เรื่อง โครงการตรวจคัดกรองและแก้ไขปัญหาทางด้านการมองเห็น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เรียน นายกเทศมนตรี / นายองค์การบริหารส่วนตำบล / ผอ.รพ.สต. / ผู้นำชุมชน / ประธานชมรมผู้สูงอายุ
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบทะเบียนรายชื่อผู้ที่ต้องการรับบริการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นจำนวน 1 ชุด

ทางศูนย์แว่นตา สนวัฒนการแว่น ได้จัดทำโครงการตรวจวัดสายตาประจำปี เพื่อออกมาตรวจวัดสายตาประกอบแว่น และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสายตาแก่คนในชุมชน ทุกเพศ ทุกวัย ไม่ว่าจะเป็นสายตาสั้น สายตาวาย สายตาเอียง ซึ่งมีผลในการใช้ชีวิตประจำวัน ทางศูนย์แว่นตาจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อจัดจำหน่ายแว่นตาในราคาประหยัด เป็นการช่วยลดรายจ่ายภายในครอบครัว ตามนโยบายการดำเนินชีวิตแบบพอเพียง ตลอดจนพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดียิ่งขึ้น

ทางศูนย์แว่นตาจัดทำโครงการแว่นตาทุกโครงการ งบประมาณ แบบจ่ายเบิกเหมารวมทุกค่าสายตา (ทั้งสายตาสั้นและยาว) กรอบพร้อมเลนส์ ชุดละ 200 บาท (แถมผ้าเช็ดเลนส์และกล่องกันกระแทก)

มีกรอบแว่นตาให้เลือกมากมาย ตรวจวัดสายตาด้วยระบบคอมพิวเตอร์และสามารถรับแว่นตาได้เลย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความอนุเคราะห์ท่าน ผู้ประสานงาน ประชาสัมพันธ์รายละเอียดโครงการแก่สมาชิกในชุมชนหรือในชมรม ทราบต่อไป และขอความกรุณาโทรแจ้งจำนวนผู้สนใจจะตัดแว่นตาให้กับทางศูนย์แว่นตาทราบ เพื่อนัดวันให้บริการและทางศูนย์แว่นตาจะจัดหน่วยบริการมาถึงหมู่บ้านของท่านเพื่อความสะดวกของสมาชิกในชุมชน/หมู่บ้านของท่าน ทางศูนย์แว่นตา สนวัฒนการแว่นหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์โครงการจากท่าน จึงขอขอบพระคุณไว้ล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ด้วย

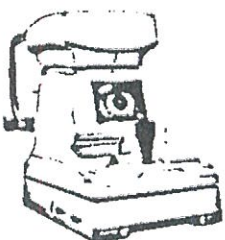
โทรติดต่อสอบถามเพื่อนัดวันให้บริการได้ทุกวัน

ไม่เว้นวันหยุดราชการ โทร 087-204-4306

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิลาวัลย์ อินทรีย์)

ผู้จัดการฝ่ายขาย



- มีใบเสร็จ ใบส่งของ ใบทะเบียนพาณิชย์ ใบรายละเอียดสินค้า ใบเสนอราคา สำหรับเบิก แอดไลน์ขอไฟล์เอกสาร ดูรูปตัวอย่างสินค้าได้
- หน่วยรถบริการเคลื่อนที่ไปให้บริการในหมู่บ้านของท่าน
- รับทำโครงการแว่นตาทุกหน่วยงานแบบเหมารวมจ่าย ทั่วประเทศ



ใบทะเบียนรายชื่อผู้ที่มีความประสงค์รับบริการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น

บ้าน.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลำดับที่	ชื่อ - สกุล
1.		26.	
2.		27.	
3.		28.	
4.		29.	
5.		30.	
6.		31.	
7.		32.	
8.		33.	
9.		34.	
10.		35.	
11.		36.	
12.		37.	
13.		38.	
14.		39.	
15.		40.	
16.		41.	
17.		42.	
18.		43.	
19.		44.	
20.		45.	
21.		46.	
22.		47.	
23.		48.	
24.		49.	
25.		50.	



ลงชื่อ.....ผู้สำรวจ

(.....)

ติดต่อสอบถาม โทร 087-204-4306

ไลน์ไอดี 0872044306

โปรดระวัง! หน่วยอื่นที่แอบอ้างว่าเป็นหน่วยงานเดียวกัน หน่วยรถต้องเป็นรถป้ายทะเบียน ขก 7386 พิษณุโลก