บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเขมราฐ อำเภอเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๕/..... วันที่.....

เรื่อง .....

เรียน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....