

หนังสือรับ

23 ม.ค. 2569

กองคลัง กองช่าง กองการศึกษา

กองสาธารณสุข หน่วยตรวจสอบ

งานแม่ งานพิมพ์ประมาณ งานพัสดุ ส.

งานเทคโนโลยี

งานสิ่งแวดล้อม งานที่ งานที่ งานที่

งานปีการศึกษา

งานป้องกัน

งานสถานีขนส่ง งานตลาด

งาน กอ.

งาน ประชาสัมพันธ์

งานธุรการ งานอื่นๆ



สำนักปลัดเทศบาล

140

23 ม.ค. 2569

13.36

คำสั่งงานเทศบาลตำบลแม่สาย	343
เลขที่	23 ม.ค. 2569
วันที่	
เวลา	13.36 น.

ที่ว่าการอำเภอแม่สาย

ถนนพหลโยธิน ชร ๕๗๑๓๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมพิธีเปิดงานพ่อบุญเมืองราชมหาราช จังหวัดเชียงราย ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่ง ประธานแม่บ้านมหาดไทยอำเภอแม่สาย นายกักกษชาติอำเภอแม่สาย ประธานหอการค้าอำเภอแม่สาย ประธานสภาวัฒนธรรมอำเภอแม่สาย ประธานมูลนิธิกวงเม้งแม่สาย นายกสโมสรโลออนส์แม่สาย นายกสโมสรโรตารีแม่สาย นายกสมาคมยุวนานจังหวัดเชียงราย ประธานกลุ่มพัฒนาสตรีอำเภอแม่สาย

ตามที่ จังหวัดเชียงราย ได้กำหนดจัดงานพ่อบุญเมืองราชมหาราช จังหวัดเชียงราย ประจำปี ๒๕๖๙ ระหว่างวันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันพุธที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ รวม ๑๐ วัน ๑๐ คืน ณ บริเวณสนามบินฝูงบิน ๔๑๖ เชียงราย (สนามบินเก่า) อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย นั้น

อำเภอแม่สาย พิจารณาแล้วเพื่อให้การจัดงานพ่อบุญเมืองราชมหาราช จังหวัดเชียงราย ประจำปี ๒๕๖๙ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อำเภอแม่สายจึงขอเชิญท่าน หรือผู้แทน พร้อมบุคลากรในสังกัด เข้าร่วมพิธีเปิดงานพ่อบุญเมืองราชมหาราช ในวันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๕.๓๐ น. ณ บริเวณโรงเรียนสามัคคีวิทยาคม โดยเริ่มเคลื่อนรถขบวนแห่ และมวลชนออกจากบริเวณโรงเรียนสามัคคีวิทยาคม เวลา ๑๖.๐๐ น. การแต่งกาย : ชุดพิธีการพื้นเมืองเชียงรายโทนสีม่วง หรือชุดพื้นเมืองล้านนา หรือชุดชาติพันธุ์ หรือชุดสุภาพไว้ทุกข์

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำเภอแม่สาย)

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)

โทร./โทรสาร ๐ ๕๓๗๓ ๑๓๙๖

แบบตอบรับ

พิธีเปิดงานพ่อบุณเมืองรายมหาราช จังหวัดเชียงราย ประจำปี ๒๕๖๙

วันจันทร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๕.๓๐ น.

ณ โรงเรียนสามัคคีวิทยาคม อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

หน่วยงาน/องค์กร :

ร่วมขบวนแห่ จำนวน.....คน

ผู้ประสานงาน :

หมายเลขโทรศัพท์ :

ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ : ขอส่งแบบตอบรับ งานสำนักงานอำเภอ ในวันศุกร์ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙

ทาง E-mail : saraban.maesai@gmail.com หรือทาง QR Code

