# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสูงเม่น อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130

**ที่** พร 0027.301/ **วันที่** .....

**เรื่อง** .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....