ที่ จบ ๐๐๓๒.๓๐๑/

โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ
อำเภอเขาคิชฌกูฏ
จังหวัดจันทบุรี ๒๒๒๑๐

วันที่ .....

เรื่อง .....

เรียน .....

อ้างถึง .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย .....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ พนธารา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ

ฝ่ายบริหารทั่วไป
โทร. ๐ ๓๙๓๐๙๒๔๑-๓ ต่อ ๑๐๒,๑๐๓
โทรสาร ๐ ๓๙๓๐๙๒๔๔