

ที่...../.....  
วันที่.....

จองเมล็ดพันธุ์ข้าว  
ศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าว นครสวรรค์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าว นครสวรรค์

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

☐ กลุ่มเกษตรกร ระบุชื่อ.....

☐ ร้านค้า ระบุชื่อ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

มีความประสงค์สั่งจองเมล็ดพันธุ์ข้าว ดังนี้

| เมล็ดพันธุ์ข้าว |            |        | จำนวน (ก.ก.) | ช่วงเวลาที่ต้องการ |
|-----------------|------------|--------|--------------|--------------------|
| พันธุ์          | ชั้นพันธุ์ | ฤดู/ปี |              |                    |
|                 |            |        |              |                    |
|                 |            |        |              |                    |
|                 |            |        |              |                    |
|                 |            |        |              |                    |
|                 |            |        |              |                    |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะซื้อและรับเมล็ดพันธุ์ที่ตามวันและเวลาที่ศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าว นครสวรรค์กำหนด หากไม่สามารถรับได้ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจอง  
(.....)