



กรมควบคุมโรค
ศูนย์กฎหมาย

แบบฟอร์มการเบิกสื่อประชาสัมพันธ์ ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์จะเบิกสื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อใช้ในการ.....

ตามรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	รวมกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เล่มเล็ก (ขนาด ๑๐.๒ x ๑๔.๕ ซม.)	เล่ม
๒	พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ เล่มเล็ก (ขนาด ๑๐.๒ x ๑๔.๕ ซม.)	เล่ม
๓	พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ขนาด ๑๔.๕ x ๒๑ ซม.)	เล่ม
๔	สติ๊กเกอร์ “ห้ามจำหน่ายบุหรี่แก่บุคคลอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี” ขนาด ๑๗ x ๓๐ ซม.	แผ่น
๕	สติ๊กเกอร์ “ร้านนี้ไม่แบ่งขายบุหรี่ซิกาแรต” ขนาด ๑๗ x ๔๐ ซม.	แผ่น
๖	INFOGRAPHIC “๑๐ ข้อต้องรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐”	แผ่น
๗	สติ๊กเกอร์เขตห้ามสูบบุหรี่ ขนาด ๑๓.๕ x ๒๐.๕ ขนาดใหญ่	แผ่น

ข้าพเจ้าได้ขอเบิกสื่อประชาสัมพันธ์ เป็นจำนวนดังกล่าวจริง

ลงชื่อ..... ผู้รับสื่อประชาสัมพันธ์

()

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้จ่าย

()

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

()

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ๑. กรุณาจัดทำหนังสือขอสนับสนุน พร้อมแนบแบบฟอร์มการเบิกสื่อประชาสัมพันธ์ ฉบับนี้
เพื่อใช้ประกอบการขอเบิกสื่อประชาสัมพันธ์

๒. กรุณากรอรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมทั้งลงชื่อในช่องผู้รับสื่อประชาสัมพันธ์

๓. สามารถดูตัวอย่างสื่อประชาสัมพันธ์ได้จาก **เว็บไซต์** <http://law.ddc.moph.go.th>

๔. เมื่อกรอรายละเอียดเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งเอกสารทาง **โทรสาร** ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๒๒

หรือ **E-mail** : Lawcenter_ddc@hotmail.com

หรือ **ส่งไปรษณีย์มาที่** ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ อาคาร ๘ ชั้น ๔

ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

(หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๑๘)

๕. รายละเอียดการจัดส่งสื่อประชาสัมพันธ์

มารับเอง ในวันที่.....

ให้จัดส่งทางไปรษณีย์ : ที่อยู่.....

.....

.....