



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม กลุ่มอาคารและสถานที่ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๕๔

ที่ สธ ๐๔๐๑.๐๕/๑ ๑๐๘๙ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอแจ้งกำหนดการเข้าดำเนินการกำจัดปลวก มด แมลงสาบ ยุง และหนู ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๙

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ผู้อำนวยการทุกสำนัก/กอง/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย (ส่วนกลาง)
ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
เลขาธิการกรม

ตามที่สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ว่าจ้างบริษัท ยูนิเพสท์ จำกัด ตามใบสั่งจ้างเลขที่ สล.๑๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๘ เพื่อเข้าดำเนินการกำจัด ปลวก มด แมลงสาบ ยุง และหนู ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ภายในอาคารกรมอนามัย อาคารกองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย เพื่อควบคุม ปลวก มด แมลงสาบ ยุง และหนู รวมถึงไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย และเป็นการดูแลรักษาทรัพย์สิน ทางราชการ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการกรม ขอแจ้งเข้าดำเนินการกำจัดปลวก มด แมลงสาบ ยุง และหนู ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. วันพฤหัสบดีที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ ดำเนินการวางกับดักหนูทั้งบริเวณภายใน และภายนอกอาคารกรมอนามัย และอาคารกองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น.

๒. วันศุกร์ที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๙ ดำเนินการติดตามและตรวจสอบการดำเนินงาน ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. และดำเนินการสเปรย์น้ำยาเคมีกำจัดปลวก มด แมลง และยุงภายในและภายนอก อาคารกรมอนามัย และอาคารกองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายวินัย รอดไทร)

เลขาธิการกรม



บริษัท ยูนิเพสต์ จำกัด (สาขาที่ 00001)
เลขที่ 68 ซอยงามวงศ์วาน 6 แยก 3 ตำบลบางเขน อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
โทร .02 -580-0008 , 081-934-1889 Fax. 02-580-2311

วันที่ 2 เมษายน 2569

เรื่อง ขอนัดหมาย วัน เวลา ในการบริการ

เรียน เลขานุการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เพื่อความสะดวกต่อการเข้าบริการ บริษัทฯ จึงใคร่ขอนัดหมาย วัน และเวลาในการเข้าทำบริการเพื่อ
ป้องกันและกำจัดปลวก มด แมลงสาบ หนู และยุง

ในวันพฤหัสบดี ที่ 16 เมษายน 2569 เพื่อเข้าทำการวางกับดักหนู ภายในและนอกอาคารกรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข ในเวลา 13.00 น.

ในวันศุกร์ ที่ 17 เมษายน 2569 ในเวลา 13.00 น. เพื่อเข้าทำบริการติดตามเก็บซากหนู และในเวลา
15.00 น. ทำการสเปรย์น้ำยาเคมีกำจัดปลวก มด แมลง และยุง ภายในและนอกอาคารกรมอนามัย กระทรวง
สาธารณสุข

ถ้าหากเจ้าของสถานที่ไม่สะดวกตามวันและเวลาดังกล่าว หรือขัดข้องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ
ทราบ โดยแจ้งถึงหัวหน้าฝ่ายบริการหรือผู้จัดการ โทรศัพท์ 02-580-0008,081-934-1889 จักเป็นพระคุณอย่างสูง

<input type="checkbox"/>	ตกลงตอบรับเข้าบริการ
	ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ
	(ตัวบรรจง)...../...../.....

- มณฑล 09.
[Signature]

ขอแสดงความนับถือ

ในนาม บริษัท ยูนิเพสต์ จำกัด



(คุณวารินทร์ วิริยานนท์)

หัวหน้าเขตควบคุมคุณภาพบริการ

หมายเหตุ กรุณาตอบรับแล้วแฟกซ์กลับบริษัท 02-580-2311 หรืออีเมลมาที่ planner.bkk@unipest.co.th

สำเนาส่ง : ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง