

แบบตอบรับความต้องการเมล็ดพันธุ์ข้าวหอมมะลิ พันธุ์ กข๑๕
ตามโครงการส่งเสริมการใช้เมล็ดพันธุ์ข้าวหอมมะลิคุณภาพดี ปี ๒๕๖๐/๖๑

| ลำดับที่ | กลุ่มที่ | หมู่บ้าน | ตำบล | อำเภอ | จำนวน (กิโลกรัม) | ระยะเวลา ที่ต้องการ | สถานที่ส่งมอบ |
|----------|----------|----------|------|-------|---------------------|------------------------|---------------|
| ๑ | | | | | | | |
| ๒ | | | | | | | |
| ๓ | | | | | | | |
| ๔ | | | | | | | |
| ๕ | | | | | | | |
| ๖ | | | | | | | |
| ๗ | | | | | | | |
| ๘ | | | | | | | |
| ๙ | | | | | | | |
| ๑๐ | | | | | | | |
| ๑๑ | | | | | | | |
| ๑๒ | | | | | | | |
| ๑๓ | | | | | | | |
| ๑๔ | | | | | | | |
| ๑๕ | | | | | | | |
| รวม | | | | | | | |

ชื่อเกษตรกร/เจ้าหน้าที่/ผู้ประสานงาน/ผู้ติดต่อ..... โทร.....

หมายเหตุ ส่งศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวหรือศูนย์วิจัยข้าว ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ (ศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวขอนแก่น โทร. ๐๔๓ ๓๙๓๖๖๔ และ ๐๘๖ ๘๕๕๐๙๘๐)