



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

เลขรับที่ ๑๕๐

วันที่ ๒๗ / ๓๕ / ๒๕

เวลา ๑๐.๐๕ น.

ที่ พบ ๐๖๑๘/ว ๐๕๓๕

ที่ว่าการอำเภอบ้านลาด

ถนนบ้านลาด-พุกาม พบ ๗๖๑๕๐

๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมตรวจติดตามสถานการณ์สินค้าปุ๋ยเคมี และปราบศัตรูพืช

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านลาด และกำนันตำบลบ้านลาด และผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๗ ตำบลบ้านลาด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนงานการตรวจติดตามฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบแจ้งรายชื่อ/ผู้แทน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำเภอบ้านลาดได้รับแจ้งจากจังหวัดเพชรบุรีว่า ได้มอบหมายให้สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดเพชรบุรี สำนักงาน พาณิชยจังหวัดเพชรบุรี และหน่วยงานฝ่ายปกครอง ได้แก่ ที่ทำการปกครองจังหวัดเพชรบุรี อำเภอบ้านลาด ทุกอำเภอบ้านลาด กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำกับดูแลปัจจัยการผลิตทางการเกษตรชนิดต่าง ๆ เช่นปุ๋ยเคมี และยาปราบศัตรูพืชให้มีความเพียงพอและทั่วถึง ป้องกันมิให้มีการกักตุนสินค้า การฉวยโอกาส ขึ้นราคา หรือการกระทำที่เป็นการเอาเปรียบเกษตรกร หากพบการกระทำผิดให้ดำเนินการตามกฎหมายอย่างเด็ดขาด นั้น

ในการนี้อำเภอบ้านลาดขอเชิญท่านหรือผู้แทน ร่วมลงพื้นที่ตรวจติดตามสถานการณ์สินค้าดังกล่าว ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๑.๓๐ น. ณ สหกรณ์การเกษตรอำเภอบ้านลาด จำกัด โดยขอให้ท่านกรอกข้อมูลลงในแบบแจ้งรายชื่อ/ผู้แทนตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และส่งให้สำนักงานฯ ทาง ID Line : ๐๘๔ ๒๖๔ ๘๖๓๔ ภายในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ เพื่อติดต่อและประสานงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรีชา อนันต์วรนาถ)
นายอำเภอบ้านลาด



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ที่ทำการปกครองอำเภอ

สำนักงานอำเภอ

โทร. ๐ - ๓๒๔๔ - ๑๓๑๖ ต่อ ๑๕

แผนปฏิบัติงานการตรวจติดตามสถานการณ์สินค้าปุ๋ยเคมี และซากกำจัดศัตรูพืช

วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

วัน/เดือน/ปี	การดำเนินการ	หมายเหตุ
วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ รุดออกจากสำนักงานพาณิชย์ จังหวัดเพชรบุรีเวลา ๐๘.๓๐ น. นัดพร้อม เวลา ๐๘.๐๐ น.	"คณษา" เดินทางถึงสถานที่ตั้งนี้ บจก.สมบุญนิโฆคกิจเกษตร ๕๑/๓ หมู่ ๗ ต.ท่ายาง อ.ท่ายาง จ.เพชรบุรี	เจ้าหน้าที ๑. ปลัดจังหวัดเพชรบุรี/ผู้แทน ๒. เกษตรและสหกรณ์จังหวัด เพชรบุรี/ผู้แทน ๓. นายอำเภอท่ายาง/ผู้แทน
เวลา ๐๘.๓๐ น.	ส.เจริญสหกิจ (สาขาท่ายาง) ๓๒๕/๔ หมู่ ๑๓.ท่ายาง อ.ท่ายาง จ.เพชรบุรี	
เวลา ๑๐.๑๕ น.	ชมปีการเกษตร ๔ หมู่ ๕ ต.วังจันทร์ อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี	เจ้าหน้าที ๑. ปลัดจังหวัดเพชรบุรี/ผู้แทน ๒. เกษตรและสหกรณ์จังหวัด เพชรบุรี/ผู้แทน ๓. นายอำเภอแก่งกระจาน/ผู้แทน
เวลา ๑๑.๑๐	สหกรณ์การเกษตรบ้านลาด จำกัด ๔๑ หมู่ ๗ อ.สายสุทธิ ต.บ้านลาด อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี	เจ้าหน้าที ๑. ปลัดจังหวัดเพชรบุรี/ผู้แทน ๒. เกษตรและสหกรณ์จังหวัด เพชรบุรี/ผู้แทน ๓. นายอำเภอบ้านลาด/ผู้แทน

หมายเหตุ : เวลา และสถานที่นัดหมาย อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ทั้งนี้ จึงขอให้แจ้งแบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงพื้นที่ตรวจสอบฯ เพื่อสะดวกแก่การประสานงาน หรือติดต่อโดยตรงเบอร์มือถือ
๐๙๐ ๙๙๔ ๐๐๓๓ นายธีรุตม์ คงฤทธิ์ ตำแหน่งนักวิชาการพาณิชย์ปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติงานการตรวจติดตามสถานการณ์สินค้าปุ๋ยเคมี และซาก้าจัดศัตรูพืช

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

วัน/เดือน/ปี	การดำเนินการ	หมายเหตุ
วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ รออกจากสำนักงานพาณิชย์ จังหวัดเพชรบุรีเวลา ๐๙.๐๐ น. นัดพร้อม เวลา ๐๙.๓๐ น.	*คณะฯ เดินทางถึงสถานที่ตั้งนี้ หจก.โชคสมบูรณ์เกษตร ๓/๓ ถ.ภาคยาววงค์ ๓.ท่าราบ อ.เมือง จ.เพชรบุรี	เจ้าหน้าที่ ๑. ปลัดจังหวัดเพชรบุรี/ผู้แทน ๒. เกษตรและสหกรณ์จังหวัด เพชรบุรี/ผู้แทน ๓. นายอำเภอเมืองเพชรบุรี/ผู้แทน
เวลา ๐๙.๔๐ น.	ก้าวเกษตร ๓๒๕ หมู่ ๖ ต.ช่องสะแก อ.เมือง จ.เพชรบุรี	
เวลา ๑๐.๑๕ น.	โรงสีสหกรณ์การเกษตรเมืองเพชรบุรี จำกัด ๖๓ หมู่ ๖ ต.โพไร่หวาน อ.เมือง จ.เพชรบุรี	
เวลา ๑๐.๔๐ น.	เจริญการเกษตร ๑๙ ๙๓ หมู่ ๔ ต.ดอนยาง อ.เมือง จ.เพชรบุรี	
เวลา ๑๑.๒๐ น.	เกษตรเซ็นเตอร์ ๑/๑๐ หมู่ ๑ ต.ห้วยโรง อ.เขาย้อย จ.เพชรบุรี	เจ้าหน้าที่ ๑. ปลัดจังหวัดเพชรบุรี/ผู้แทน ๒. เกษตรและสหกรณ์จังหวัด เพชรบุรี/ผู้แทน ๓. นายอำเภอเขาย้อย/ผู้แทน
เวลา ๑๓.๓๐	ร้านหนึ่งการเกษตร ๖๐๒๖ ต.น้ำยางกลัดใต้ อ.หนองหญ้าปล้อง จ.เพชรบุรี	เจ้าหน้าที่ ๑. ปลัดจังหวัดเพชรบุรี/ผู้แทน ๒. เกษตรและสหกรณ์จังหวัด เพชรบุรี/ผู้แทน ๓. นายอำเภอหนองหญ้าปล้อง/ ผู้แทน

หมายเหตุ : เวลา และสถานที่นัดหมาย อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ทั้งนี้ จึงขอให้แจ้งแบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงพื้นที่ตรวจสอบฯ เพื่อสะดวกแก่การประสานงาน หรือติดต่อโดยตรงเบอร์มือถือ
๐๙๐ ๙๙๔ ๐๐๑๓ นายจิรุตม์ คงฤทธิ์ ตำแหน่งนักวิชาการพาณิชย์ปฏิบัติการ

แบบตอบรับ
การเข้าร่วมตรวจติดตามสถานการณ์สินค้าปศุสัตว์ และยาปราบศัตรูพืช
วันที่ ๒๗ และ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

พื้นที่อำเภอ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....

- () ยินดีเข้าร่วม วันจันทร์ที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.
 วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

() ไม่เข้าร่วม

() ส่งผู้แทน ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : - กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังสำนักงานพาณิชย์จังหวัดเพชรบุรี ภายในวันที่
๒๔ เมษายน ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๕.๐๐ น. ทาง ID Line : ๐๘๙ ๒๖๔ ๘๖๓๔
หรือติดต่อประสาน นายธีรุตม์ คงฤทธิ์ ๐๙๐ ๙๙๔ ๐๐๑๓

