แบบ น.ร. ๕

แบบฟอร์ม รายงานผู้รับจ้างขนส่งผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน

ปีการศึกษา ๒๕๖๒

ชื่อประกอบการ **วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีอุทัยธานี** ที่อยู่ **27** หมู่ **5** ตำบล **หนองแก** อำเภอ **เมือง** จังหวัด **อุทัยธานี**

วันที่รายงาน **9 กรกฎาคม 256๒** ผู้รายงาน **นายดิเรก ม่วงงาม**

ที่	ชื่อผู้รับจ้างขนส่ง	หมายเลขโทรศัพท์	ทะเบียนรถ	ชนิด/ประเภท รถขนส่ง	พื้นที่ส่งมอบนม อำเภอ/จังหวัด	ชนิดผลิตภัณฑ์นมที่ส่งมอบ นมถุง/นมกล่อง	หมายเหตุ
1	นางนันทรัตน์ สีมะลิกัน	๐๘๔-๕๙๑๘๑๙๔	บง ๗๕๐๕ อน.	รถห้องเย็น	อ. เมือง จ. อุทัยธานี	นมถุง	
2	นายนิรุตต์ ตะกรุด	๐๖๒ - ๙๕๒๑๗๐๔	บท ๔๒๖๔ อน.	รถห้องเย็น	อ. เมือง, อ. ทัพทัน จ. อุทัยธานี	นมถุง	
3	นายศรัญญู พวงสมบัติ	๐๖๑ - ๒๘๖๒๗๘๔	ทต ๖๗๘ อน.	รถห้องเย็น	อ. หนองฉาง, อ. บ้านไร่,	นมถุง	
					อ. สว่างอารมณ์ จ. อุทัยธานี		
4	นายธเนศ สมัครเขตรกิจ	๐๖๑ - ๓๗๒๔๙๘๐	บฉ ๑๗๖๑ ชน.	รถห้องเย็น	อ. หนองฉาง, อ. ลานสัก จ. อุทัยธา	นมถุง	
5	นางนงนุช นาไทย	๐๙๐ - ๗๙๒๘๗๔๑	บท ๕๔๔ อน.	รถห้องเย็น	อ. ห้วยคต, อ. ลานสัก จ. อุทัยธานี	นมถุง	
6	นายสรพงศ์ ชลาภิรมย์	๐๙๖ - ๖๖๑๗๕๑๕	บท ๖๒๓๓ อน.	รถห้องเย็น	อ. ลานสัก จ. อุทัยธานี	นมถุง	