

**ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ: ເລກທີ…………………

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:…………………

​**ບົດລາຍງານ**

ຮຽນ: ທ່ານ​ຫົວໜ້າກົມອາຫານ ແລະ ຢາ

​ ເລື່ອງ: ລາຍງານການຈໍາໜ່າຍຢາ....................

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ…………………………… ຕຳ​ແໜ່​ງ………………………ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ:……………...………, ບ້ານ:…………………., ​ເມືອງ:………………… ​ແຂວງ:…………… ……….​ ຂໍລາຍງານການຈໍາໜ່າຍຢາ ...............ດັ່ງ​ລາຍ​ລະອຽດ​ລຸ່ມ​ນີ້:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ລ/ດ** | **ລາຍການ** | **ຈໍານວນນໍາເຂົ້າທັງໝົດ** | **ການຈໍາໜ່າຍ** |
| **ຫົວໜ່ວຍ** | **ຈໍານວນ** | **ຊື່ຮ້ານ/ຄຣີນິກ/​ໂຮງໝໍ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  ລວມທັງ​ໝົດ  |  |  |  |

ສະຫຼຸບ

* ຈຳນວນ​ນຳ​ເຂົ້າທັງ​ໝົດ​ມີ ​…………………………………………ຫຼອດ/​ເມັດ/ກິ​ໂລ
* ຈຳນວນ​ຈຳ​ໜ່າຍ​ທັງ​ໝົດມີ…………………………………………ຫຼອດ/​ເມັດ/ກິ​ໂລ
* ຈຳນວນ​ທີ​ຍັງ​ເຫຼືອ​ທັງ​ໝົດ​ມີ………………………………………ຫຼອດ/​ເມັດ/ກິ​ໂລ

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງລາຍງານມາ​ຍັງ​ທ່ານເພື່ອຮັບຊາບ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

**ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານ ວິຊາ​ການ**