

## ใบรับแจ้งภารกิจ

เลขที่...../.....

n.s.100

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

สำนักงานป้องกันและปราบปรามที่รับแจ้ง.....

เด็ก	เด็กวัยที่..... เดือน..... พ.ศ. .... / อันตรายดี วัน..... ชั้น/เกรด..... เดือน..... ปี..... 月..... เวลา.....
คุณภาพ	สภาพที่เกิด.....
ภัยคุกคาม	เป็นบุตรสาวดีที่..... ผู้นำครอบครัว <input type="checkbox"/> คล่องแคล่ว <input type="checkbox"/> แพทช์แพทช์อุบัติ <input type="checkbox"/> อ่อน ฯ ระบุ..... ม้าหนอกแรกเกิด ..... กวั่น <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผดุงกระรอก
ข้าพเจ้า	เลขประจำตัวประชาชน ..... - ..... บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย/ถนน.....
เพิ่มชื่อ	แมว/ตัวบอด ..... เขต/อำเภอ/ท้องถิ่น ..... จังหวัด.....
น้ำเสียง	เลขประจำตัวประชาชน ..... - ..... ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เกิดที่จังหวัด ..... ประเทศ ..... ท่องยี่ <input type="checkbox"/> ท่องบิน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แมว/ตัวบอด ..... เขต/อำเภอ/ท้องถิ่น ..... จังหวัด.....
บิดา	เลขประจำตัวประชาชน ..... - ..... ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เกิดที่จังหวัด ..... ประเทศ ..... ท่องยี่ <input type="checkbox"/> ท่องบินกับน้ำเสียง <input type="checkbox"/> ท่องบิน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แมว/ตัวบอด ..... เขต/อำเภอ/ท้องถิ่น ..... จังหวัด.....
ภรรยา	ความเกี่ยวพันกับเด็ก <input type="checkbox"/> เจ้าปัญญา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ผู้อื่น ระบุ..... รหัสบุคคล ..... ชื่อ-สกุล ..... ท่องยี่ <input type="checkbox"/> ท่องบินกับน้ำเสียง <input type="checkbox"/> ท่องบิน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แมว/ตัวบอด ..... เขต/อำเภอ/ท้องถิ่น ..... จังหวัด.....
ลงชื่อ	ผู้รับทราบ ..... ลงชื่อ ..... (เจ้าหน้าที่รับแจ้ง) ..... ลงชื่อ ..... (นายทะเบียนรับแจ้ง) (.....) ..... (.....) ..... (.....) ตัวแทน ..... ตัวแทน .....

รายงานการเด้งช้ายกคู่หูเด้งจากเรือนภัย

ที่.....

ชื่อพำนี..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ต่อง/ช่อง/ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/ท้องท้าว..... จังหวัด.....

เจ้าบ้าน  ได้รับมอบหมายจากเจ้าบ้าน .....

ขอแจ้งช้ายกคู่หูเด้งจากเรือนภัย.....

โดยมีรายการ  ช่วยของนอกเขต  ช่วยภาระในเขต

บ้านช้าอยอก

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต่อง/ช่อง/ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/ท้องท้าว..... จังหวัด.....

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_

ที่.....

บ้านช้าอยอเข้า

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต่อง/ช่อง/ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/ท้องท้าว..... จังหวัด.....

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ..... ผู้แจ้ง ลงชื่อ..... นายกมลรัตน์

(.....) (.....)

ลายเซ็น.....