

สรุปสัญญาการส่งมอบผลิตภัณฑ์นมในโครงการอาหารเสริม(นม)โรงเรียน

ปีการศึกษา ๒๕๖๐ (ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐)

ชื่อผู้ประกอบการ/ บริษัท

พื้นที่จังหวัด

ภาค.....

ลำดับ	พื้นที่ดำเนินการ (อบต./ทต./รร.)	อำเภอ	สิทธิที่รับจาก อ.ส.ค. (หน่วย/ วัน)	จำนวนสิทธิ์ที่ใช้ไป	เลขที่สัญญา	ชนิดผลิตภัณฑ์นมที่ส่งมอบ	
						นม Past (ถุง)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	อบต...../ รร.						-
๒	อบต...../ รร.						-
๓	อบต...../ รร.						-
๔	อบต...../ รร.						-
๕	อบต...../ รร.						-
๖	อบต...../ รร.						-
๗	อบต...../ รร.						-
๘	อบต...../ รร.						-
๙	อบต...../ รร.						-
๑๐	อบต...../ รร.						-
๑๑	อบต...../ รร.						-
๑๒	อบต...../ รร.						-
๑๓	อบต...../ รร.						-
๑๔	อบต...../ รร.						-
๑๕	อบต...../ รร.						-
๑๖	อบต...../ รร.						-
๑๗	อบต...../ รร.						-
๑๘	อบต...../ รร.						-
		รวม					-

หมายเหตุ : ให้ส่งรายงานสรุปสภาพส่งมอบนมโรงเรียนในแต่ละภาคเรียน