**ชุดเครื่อมือและอุปกรณ์ที่ส่งฆ่าเชื้อจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านผาผึ้ง**

**ตำบลเชียงทอง อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ที่ โรงพยาบาลวังเจ้า**

**นำส่งวันที่: {sentD} เดือน {sentMM} พ.ศ. {sentBBBB}**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ/ชื่อเครื่องมือ** | **จำนวนที่ส่ง** | **จะนวนที่รับมา** | **หมายเหตุ** |
| {#items}{index} | {name} | {quantity} |  | {/items} |

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ส่ง ผู้รับ

{createdBy}

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังเจ้า