



ที่ สธ ๐๒๓๐/ ว ๙๑๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนที่อยู่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕

ด้วยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ย้ายสำนักงานจากอาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๕
จังหวัดราชบุรี ไปที่อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี (ตึกเดิม) ชั้น ๒

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอแจ้งเปลี่ยนที่อยู่ในการส่งจดหมายไปรษณีย์จากเดิม
เป็น สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ๔๒๑ อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี (ตึกเก่า) ชั้น ๒ ตำบลหน้า
เมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๑๖๖ ๓๗๕๑.๑
(นายนรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ผู้ประสานงาน นางสาวพรลภัส ประยูรหงษ์ โทร ๐๘ ๓๕๕๗ ๘๑๑๖