

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

តំណាង/ ក្រុមហ៊ុន/ រោងចក្រ.....

អាសយដ្ឋាន

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ទោស័ក ព.ស ២៥៦៤

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០២០

សូមគោរពជូន

លោកនាយកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិពិសោធន៍សុខាភិបាល

កម្មវត្ថុ: សំណើសុំព្រឹត្តិបត្រវិភាគគុណភាព ទឹក (ទឹកបរិភោគ ទឹក Osmose ទឹកប្រើប្រាស់) ចំនួនមុខ។

យោង: តាមកម្មវត្ថុខាងលើសូមលោកនាយកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិពិសោធន៍សុខាភិបាលមេត្តាពិនិត្យអនុញ្ញាតផ្តល់នូវព្រឹត្តិបត្រវិភាគគុណភាពទឹក.....ចំនួន..... មុខដូចមានឈ្មោះខាងក្រោម:

N°	Brand Name	Form	Pack Size	Batch No/ Expir.date	Manufacture/ Address	Country	Qty
1							

សូមលោកនាយកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិពិសោធន៍សុខាភិបាលទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីយើងខ្ញុំ។

តំណាង/ ក្រុមហ៊ុន/ រោងចក្រ

ត្រា និងឈ្មោះ: