

แบบเปลี่ยนโรงพยาบาล

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดโรงพยาบาลต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ ดังมีรายการต่อไปนี้

1. ชื่อหรือชื่อห้องโรงพยาบาล.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดบุรีรัมย์
โทร.....

2. นามเจ้าของ..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

เชื้อชาติ..... ที่อยู่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทร.....

3. นามผู้คุมและจัดการโรงพยาบาล..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

เชื้อชาติ..... ที่อยู่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทร.....

4. จำนวนห้องพักสำหรับเช่า รวมทั้งหมดจำนวน..... ห้อง ดังมีรายการต่อไปนี้

(1) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....	บาท/วัน	จำนวน.....	ห้อง
--	---------	------------	------

(2) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....	บาท/วัน	จำนวน.....	ห้อง
--	---------	------------	------

(3) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....	บาท/วัน	จำนวน.....	ห้อง
--	---------	------------	------

(4) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....	บาท/วัน	จำนวน.....	ห้อง
--	---------	------------	------

(5) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....	บาท/วัน	จำนวน.....	ห้อง
--	---------	------------	------

อัตราค่าเช่าห้องพักตามรายการข้างต้นนี้ ได้รวมค่าบริการหรือค่าเช่าสิ่งใด ๆ ยังติดตั้งประจำอยู่ในห้องพักด้วย
และรับรองว่ารายการอัตราค่าเช่าห้องพักนี้ตรงตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ควบคุมและจัดการโรงพยาบาล

หมายเหตุ : จัดทำครั้งแรกครั้งเดียวและกรณีเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด