AHD/PC (1)

ဒေသမြေယာစီမံခန့်ခွဲရေးဦးစီးဌာန
ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးကြောင်းစစ်ဆေးခြင်း

ရက်စွဲ	စစ်ဆေးသူအမည်	ရာထူး	လက်မှတ်

ဒေသမြေယာစီမံခန့်ခွဲရေးဦးစီးဌာန
ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးကြောင်းဆောက်စဲချက်လက်မှတ်

အမှတ်စဉ် .....

တိရစ္ဆာန်ပိုင်ရှင်/လက်ဝယ်ရှိသူအမည် .....

ကျေးရွာ/ရပ်ကွက် ..... မြို့နယ် .....

တိရစ္ဆာန်အမျိုးအစား ..... မျိုး .....

ထီး/မ ..... အသက်(နှစ်) .....

ဦးချို ..... အရောင် .....

ထင်ရှားအမှတ်အသား .....

ကာကွယ်ဆေးအမည် .....

ထုတ်လုပ်မှုအမှတ်စဉ် .....

ထိုးသည့်ရက်စွဲ ..... ထပ်ထိုးရမည့်ရက်စွဲ .....

ယောက်ခံချက်လက်မှတ်သက်တမ်းကုန်ရက်စွဲ .....

ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ

ရုံးတံဆိပ် လက်မှတ် .....

အမည် .....

ရာထူး .....

AHD/PC (1)

ဒေသမြေယာစီမံခန့်ခွဲရေးဦးစီးဌာန
ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးကြောင်းစစ်ဆေးခြင်း

ရက်စွဲ	စစ်ဆေးသူအမည်	ရာထူး	လက်မှတ်

ဒေသမြေယာစီမံခန့်ခွဲရေးဦးစီးဌာန
ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးကြောင်းဆောက်စဲချက်လက်မှတ်

အမှတ်စဉ် .....

တိရစ္ဆာန်ပိုင်ရှင်/လက်ဝယ်ရှိသူအမည် .....

ကျေးရွာ/ရပ်ကွက် ..... မြို့နယ် .....

တိရစ္ဆာန်အမျိုးအစား ..... မျိုး .....

ထီး/မ ..... အသက်(နှစ်) .....

ဦးချို ..... အရောင် .....

ထင်ရှားအမှတ်အသား .....

ကာကွယ်ဆေးအမည် .....

ထုတ်လုပ်မှုအမှတ်စဉ် .....

ထိုးသည့်ရက်စွဲ ..... ထပ်ထိုးရမည့်ရက်စွဲ .....

ယောက်ခံချက်လက်မှတ်သက်တမ်းကုန်ရက်စွဲ .....

ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ

ရုံးတံဆိပ် လက်မှတ် .....

အမည် .....

ရာထူး .....