



ที่ นค ๐๐๑๙.๓/ ๖๒๐๐๔๘

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย  
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๐๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดแสดงและจำหน่ายสินค้า OTOP ในงานตากสินมหาราชานุสรณ์จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดตาก กำหนดจัดงานตากสินมหาราชานุสรณ์จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓ รวม ๗ วัน ณ บริเวณศาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดตาก ได้รับมอบหมายการจัดแสดงและจำหน่ายสินค้า OTOP มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านการพัฒนาสินค้าหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ และเป็นการส่งเสริมช่องทางการตลาดให้กับสินค้า OTOP

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดหนองคาย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เข้าร่วมแสดงและจำหน่ายสินค้าในงานตากสินมหาราชานุสรณ์จังหวัดตาก ประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ลานจอดรถหน้าศาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ทั้งนี้ ผู้ประกอบการสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงาน นางสาวทิพย์สุดา โคตรสมพงษ์ นักส่งเสริมการพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดตาก โทรศัพท์ ๐๕๕-๕๑๑-๙๖๑ และนางพรรณทิพย์ ไชยชนะ ประธานเครือข่าย OTOP จังหวัดตาก โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๗๑-๘๔๒๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมาน นวลจันทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน รักษาการแทน  
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร./โทรสาร ๐๔๒-๔๑๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”



# เครือข่ายโอท็อปจังหวัดตาก

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดตาก ศาลากลางจังหวัดตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 63000

## ใบสมัคร

เข้าร่วมจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP

ในงานตากสินมหาราชานุสรณ์ จังหวัดตาก ประจำปี 2562 - 2563

ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม 2562 ถึงวันที่ 3 มกราคม 2563

ณ บริเวณศาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

ชื่อสถานประกอบการ/กลุ่ม.....

ชื่อ - สกุลผู้ประกอบการ  นาย  นางสาว  นางสาว.....

ที่อยู่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

ID Line .....ได้รับรางวัล OTOP ระดับ..... ดาว ปี พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมจำหน่ายสินค้า OTOP และยินยอมให้เครือข่าย OTOP จังหวัดตาก พิจารณา  
คัดเลือกกลุ่มที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ ในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ตามหลักเกณฑ์ที่เครือข่าย OTOP  
จังหวัดตากกำหนดโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ และสามารถอยู่ร่วมจำหน่ายได้ตลอดจนจบงาน

โดยยินดีชำระค่าเช่าบูทและเครือข่ายโอท็อปจังหวัดตาก บูทละ 4,000-บาท (สี่พันบาทถ้วน)  
เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 20 ธันวาคม 2562 โดยยื่นเงินเข้าบัญชีเครือข่ายโอท็อปจังหวัดตาก

ธนาคารกสิกรไทย สาขาบึงสี ดาก หมายเลขบัญชี 059 - 8 - 80275 - 0

ลักษณะบูทตั้งภายในคันทันใหญ่ จำนวน 119 บูท วัสดุดีดแอร์ ขนาดพื้นที่บูท 3 x 2 เมตร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

**สอบถามรายละเอียด ส่งใบสมัคร พร้อม เอกสารการโอนเงิน ได้ทางไลน์คณะกรรมการเครือข่ายโอท็อปฯ**

1. นายสมพงษ์ ปิ่นทอง เลขานุการ เครือข่าย OTOP โทร. 098 - 5931917
2. นายอดิสรณ์ เครืออยู่ กรรมการ เครือข่าย OTOP โทร. 095 - 6358379
3. นางสาวชัชฎาภรณ์ ด้วงขจรศิลป์ กรรมการ เครือข่าย OTOP โทร. 062 - 8853649
4. นางพรรณทิพย์ ไชยชนะ ประธานเครือข่าย OTOP โทร. 081 - 9718428 / ID Line : tipgems