



ที่ บร ๐๐๑๙/ว ๑๐๙๖

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ทุกอำเภอ

สมาคมธุรกิจท่องเที่ยวจังหวัดบุรีรัมย์ ร่วมกับจังหวัดบุรีรัมย์ โดยสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดบุรีรัมย์พร้อมด้วยองค์กรต่างๆ ได้จัดโครงการ “เทศกาลชาหมี ๒๐๑๘” เป็นปีที่ ๒ ที่จะส่งเสริมชาหมีบุรีรัมย์ให้มีชื่อเสียงเป็นที่รู้จักของคนไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งเป็นอีกหนึ่งงาน ที่จะมียักษ์ท่องเที่ยวเข้ามาร่วมงาน เพื่อต้องการที่มาทานชาหมีบุรีรัมย์ที่อร่อยขึ้นชื่อ และมาชมฟุตบอลชิงแชมป์สโมสรเมืองไทยและอันดับต้นๆ ของเอเชีย “บุรีรัมย์ยูไนเต็ด” พร้อมมาพักผ่อนที่โรงแรมชั้นนำของเมืองบุรีรัมย์ ดังสโลแกนงานว่า “กินชาหมี ดูฟุตบอล นอนบุรีรัมย์” โดยงานนี้จะมีกิจกรรมต่างๆที่น่าสนใจมากมาย อาทิ การออกร้านจากผู้ประกอบการชาหมีในจังหวัดบุรีรัมย์ กว่า ๓๐ เจ้า ,การประกวดชาหมียอดเยี่ยม,การประกอบอาหารชาหมีพิวชั่น,การประกวด “ธิดาแห่งความอร่อย”,การประกวด “สุภาพบุรุษแห่งความอร่อย” ฯลฯ โดยกิจกรรมจะจัดขึ้น ๒ วัน คือ วันที่ ๑๔-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ลานกิจกรรมโครงการบุรีรัมย์คาสเซิล หลังสนามช้างอารีน่า

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจากท่าน ในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนร้านชาหมีร่วมงานเทศกาลชาหมี ๒๐๑๘ ในวันที่ ๑๔-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ซึ่งจะมีพื้นที่การออกบูธขนาด ๓x๓ เมตรจำนวน ๑ จุดไว้ให้ หากมีผู้ประกอบการสนใจจะเข้าร่วมงานดังกล่าว ขอให้แจ้งสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์ ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เจ้าหน้าที่ผู้รับประสานงาน นางนัฐกานต์ ศรีทอง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๕ ๕๖๑๐ ๔๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา



กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๒ (มท) ๓๗๑๕๖

โทรสาร ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๓



กรมการพัฒนาชุมชน : เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔

แบบตอบรับเข้าร่วมงาน
โครงการ “เทศกาลชาห่ม ๒๐๑๘”
ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ณ ลานกิจกรรมโครงการบุรีรัมย์คาสเซิล หลังสนามช้างอารีน่า อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

.....

๑. ข้อมูลผู้ผลิต ผู้ประกอบการ “ชาห่มบุรีรัมย์”

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....)

ชื่อกลุ่ม/ผู้ประกอบการ/ผู้จำหน่าย..... ประเภทผู้ประกอบการ.....

ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ.....

จังหวัดบุรีรัมย์ หมายเลขโทรศัพท์

() ไม่มีผู้ติดตาม () มีผู้ติดตาม

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว.....)

ชื่อกลุ่ม/ผู้ประกอบการ/ผู้จำหน่าย..... ประเภทผู้ประกอบการ.....

ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ.....

จังหวัดบุรีรัมย์ หมายเลขโทรศัพท์

๒. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่จำหน่าย

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๒.....
- ๓.....

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง

***** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และส่งแบบตอบรับกลับที่ *****
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์
ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ขอขอบพระคุณที่กรุณาสละเวลาแจ้งยืนยันการเข้าร่วมโครงการ
ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๙๕๕๖๑-๐๔๖๔, ๐-๔๔๖๖-๖๕๑๓ หรือ B-PR