

## แบบหนังสือรับรององค์กรเอกชน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า .....นามสกุล.....

ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทน

☐ โรงพยาบาล.....ซึ่งเป็นโรงพยาบาลของรัฐ

ที่เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

☐ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต.....

☐ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขอรับรองว่า(สมาคม/มูลนิธิ/ชมรม/อื่น ๆ ระบุ) .....

.....เป็นองค์กรเอกชน ซึ่งดำเนินกิจกรรมอยู่ในขณะนี้และมีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จริง

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....