

สำนักงาน อบต.



ที่ ขก ๘๑๑๐๑/ว ๗๔

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง
อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๒๕๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในโรงแรม
สถานที่พักที่ไม่เป็นโรงแรม และสถานที่พักที่ได้แจ้งการปรับปรุงอาคารตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษา
ความสงบแห่งชาติที่ ๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรียน ผู้จัดการโรงแรม ปาร์ค รีสอร์ท / ผู้จัดการเรดโรส รีสอร์ท

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัตรทะเบียนผู้พัก (แบบ ร.ร.๓) จำนวน ๑ แผ่น

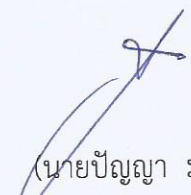
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง ได้รับแจ้งจากอำเภออุบลรัตน์ ถึงสถานการณ์การแพร่
ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่ และส่งผลให้พบผู้ติดเชื้อดังกล่าวเพิ่มมากขึ้น
ในหลายพื้นที่ ประกอบกับศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-
๑๙) ได้มีคำสั่ง ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๔ กำหนดพื้นที่ควบคุมสูงสุดตามข้อกำหนดออกตามความ
ในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ในพื้นที่ ๒๗ จังหวัด และ
กรุงเทพมหานคร

เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) องค์การ
บริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง จึงขอความร่วมมือให้ท่านตรวจสอบผู้เข้าพักตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข
หากพบผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคดังกล่าว ให้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือแจ้งสายด่วนกรมควบคุมโรค
โทร.๑๔๒๒ และบันทึกรายการต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้เข้าพักและจำนวนผู้เข้าพักแต่ละห้องลงในบัตรทะเบียนผู้พัก
(แบบ ร.ร.๓) ดังรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


วิฑริณี


(นายปัญญา มาศยคง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง

สำนักปลัด
งานบริหารงานทั่วไป
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๓๔๒-๔๓๘๘/๐-๔๘๓๓-๔๕๓๗๓

(ลงชื่อ).....รอง
(ลงชื่อ).....พิมพ์/ทาน
(ลงชื่อ).....หัวหน้าส่วน
(ลงชื่อ).....รองปลัด อบต.
(ลงชื่อ).....ปลัด อบต.

ขอนแก่น : เมืองหัตถกรรมโลกแห่งผ้าไหมมัดหมี่
Khon Kaen : World Craft City for Ikat (Mudmee)

บัตรทะเบียนผู้พักโรงแรม/รีสอร์ท.....

ชื่อ.....สกุล..... วัน เดือน ปี เกิด..... อาชีพ.....
 สัญชาติ..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

(บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ประเทศ)

มาจาก.....

.....

จะไป.....

.....

(บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ประเทศ)

เลขประจำตัวประชาชน.....บัตรประจำตัวประชาชนออกให้โดย.....

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่.....ออกให้โดย.....

หนังสือเดินทางเลขที่.....ออกให้โดย.....

วัน/เดือน/ปี ที่เข้าพัก (Check in) เวลา.....	วัน/เดือน/ปี ที่ออก (Check out) เวลา.....	ห้องพักเลขที่..... ลายมือชื่อผู้เข้าพัก (.....)	ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....)
---	--	--	---