**ឧបសម្ព័ន្ធទី៩៖ លិខិតជូនដំណឹងពីការផ្អាកបង់ភាគទាន ប.ស.ស.**

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

3

ម្ចាស់ ឬនាយកក្រុមហ៊ុន៖

លេខបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម៖

លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាសក្នុង ប.ស.ស.៖

លេខគណនីធនាគារ៖

អាសយដ្ឋាន៖

ទូរស័ព្ទលេខ៖ អ៊ីមែល (E-mail)៖

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាលទទួលបន្ទុកជានាយកបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម

កម្មវត្ថុ ៖ ការជូនដំណឹងអំពីការផ្អាកបង់ភាគទាន ប.ស.ស.

យោង ៖ លិខិតអនុញ្ញាតព្យួរកិច្ចសន្យាការងារលេខ............. ចុះថ្ងៃទី ...... ខែ......​ឆ្នាំ ....... របស់ ............

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុ និងយោងខាងលើ ខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **ឯកឧត្តមប្រតិភូ** មេត្តាជ្រាបថា ដោយក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំបានទទួលការអនុញ្ញាតព្យួរកិច្ចសន្យាការងារកម្មករនិយោជិតចំនួន នាក់ ក្នុងចំណោមកម្មករនិយោជិតសរុបចំនួន នាក់ រយៈពេល ថ្ងៃ/ខែ ដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃទី ខែ រហូតដល់ថ្ងៃទី​

ខែ ឆ្នាំ២០២ ដូច្នេះក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំសូមផ្អាកបង់ភាគទាន ប.ស.ស. ក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យួរកិច្ចសន្យាការងារនេះតាមសេចក្តីសម្រេចរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល។

សេចក្តីដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ សូម **ឯកឧត្តមប្រតិភូ** ជ្រាបអំពីការផ្អាកបង់ភាគទាន ប.ស.ស. របស់យើងខ្ញុំ ក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យួរកិច្ចសន្យាការងារនេះ ដោយក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **ឯកឧត្តមប្រតិភូ** មេត្តាទទួលនូវសេចក្តីគោរពអំពីខ្ញុំ។

.......... ថ្ងៃទី ..........ខែ ............. ឆ្នាំ២០២.....

ហត្ថលេខា និងត្រា

ម្ចាស់ ឬនាយក

នាយកក្រុមហ៊ុន

**​ ​​**

**សូមភ្ជាប់មកជាមួយ:**

* លិខិតអនុញ្ញាតព្យួរកិច្ចសន្យាការងារ (ច្បាប់ថតចម្លង)
* បញ្ជីរាយនាមកម្មករនិយោជិតដែលស្នើសុំព្យួរកិច្ចសន្យាការងារ