

# ด่วนที่สุด

ที่ รบ ๐๐๑๗.๓/ว ๒๖๖๐๖



ศาลากลางจังหวัดราชบุรี  
ถนนอำเภอ รบ ๗๐๐๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี รอง ผอ.รมน.จังหวัด ร.บ.(ท) หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอเมืองราชบุรี นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี นายกเทศมนตรีเมืองราชบุรี ผู้อำนวยการวิทยาลัย/โรงเรียนทุกแห่ง ประธานหอการค้าจังหวัดราชบุรี ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดราชบุรี ผู้จัดการธนาคาร ประธานชมรม/มูลนิธิทุกแห่ง/นายกสมาคม/สโมสรทุกแห่ง และกลุ่มพลังมวลชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการ	จำนวน	๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับ	จำนวน	๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทยแจ้งว่า ในการประชุมเตรียมการจัดพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ โดยมีที่ปรึกษานายกรัฐมนตรี เป็นประธานที่ประชุมได้มอบหมายให้กระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานรับผิดชอบโดยให้แจ้งจังหวัดจัดพิธีดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

จังหวัดราชบุรีกำหนดจัดพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ในวันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ บริเวณพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว หน้าอาคารองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จังหวัดจึงขอเรียนเชิญท่านพร้อมด้วยบุคลากรในสังกัด (รวมไม่เกิน ๓ ท่าน) ร่วมพิธีดังกล่าว (ผู้เข้าร่วมพิธีต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า) และกรุณาส่งแบบตอบรับให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๒๓๒ ๗๖๕๙ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ratchaburi.office@gmail.com ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ [www.ratchaburi.go.th](http://www.ratchaburi.go.th) หัวข้อ "ข่าวบริการ" เรื่อง การจัดพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์พันธ์ แสงสุวรรณ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๗๘๙๐

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๗๖๕๙

**กำหนดการ**  
**พิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต**  
**พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว**  
**วันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓**  
**ณ บริเวณพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว**  
**หน้าอาคารองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี**

\*\*\*\*\*

**พิธีวางพวงมาลา**

เวลา ๐๖.๐๐ - ๐๗.๐๐ น.

- ลงทะเบียนพวงมาลา
- ส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรเอกชน และภาคประชาชน เดินทางมาถึงบริเวณพิธี

เวลา ๐๗.๔๐ น.

- ผู้ร่วมพิธีเข้าประจำจุดยืน

เวลา ๐๘.๐๐ น.

- ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี ประธานในพิธีเดินทางถึงบริเวณพิธี เข้ายืนประจำจุด
- ประธานในพิธีเข้าวางพวงมาลา และนำผู้ร่วมพิธีวันทยหัตถ์พร้อมกัน เบื้องหน้าพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
- ประธานในพิธีเดินทางกลับ
- ส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรเอกชน และภาคประชาชน วางพวงมาลา เบื้องหน้าพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว (ตามลำดับ)
- เสร็จพิธี

**หมายเหตุ**

**๑. การแต่งกาย**

ข้าราชการ : เครื่องแบบปกติขาว สวมหมวก

ข้าราชการทหาร/ตำรวจ : เครื่องแบบปกติขาว สวมหมวก พร้อมกระบี่ ถู่มือ

ประธานแม่บ้านมหาดไทย : ชุดไทยอมรินทร์โทนสีชมพู

จิตอาสาพระราชทาน : ชุดจิตอาสาพระราชทาน

องค์กรเอกชน นักเรียน นักศึกษา : ชุดเครื่องแบบของหน่วยงาน

ประชาชน : ชุดผ้าไทย/สุภาพโทนสีชมพู

๒. ให้ทุกหน่วยงานที่จะนำพวงมาลาถวายราชสักการะไปลงทะเบียน เวลา ๐๖.๐๐ น. เป็นต้นไป พร้อมทั้งให้นำขาตั้งสำหรับวางพวงมาลาไปด้วย

๓. พวงมาลาดอกไม้สดหรือดอกไม้ประดิษฐ์ โทนสีชมพู ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๑ เมตร พร้อมชื่อหน่วยงาน (ไม่ใช่พื้นและอักษรสีดำ)

๔. ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยสีขาว หรือหน้ากากผ้าสีขาวตลอดการเข้าร่วมพิธี

สำนักงานจังหวัดราชบุรี

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

## แบบตอบรับ

การเข้าร่วมพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต

พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

วันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

ณ บริเวณพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว  
หน้าอาคารองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อ - สกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....

- สามารถเข้าร่วมพิธีด้วยตนเอง  
พร้อมเจ้าหน้าที่ จำนวน.....คน
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธี  
ชื่อ.....สกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
พร้อมเจ้าหน้าที่ จำนวน.....คน
- ถวายพวงมาลา  ไม่ถวายพวงมาลา

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบตอบรับคืนสำนักงานจังหวัดราชบุรี ภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓  
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [ratchaburi.office@gmail.com](mailto:ratchaburi.office@gmail.com) และโทรสารหมายเลข  
๐ ๓๒๓๒ ๗๖๕๙