

ด่วนที่สุด  
ที่ รบ ๐๐๑๗.๓/ว ๗๒๗๗๗



ศาลากลางจังหวัดราชบุรี  
ถนนอำเภอ รบ ๗๐๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การจัดพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว “วันปิยมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี รอง ผอ.รณ.จังหวัด ร.บ.(ท) ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดราชบุรี หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี นายอำเภอเมืองราชบุรี นายกเทศมนตรีเมืองราชบุรี ประธานหอการค้าจังหวัดราชบุรี ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดราชบุรี ประธานชมรม/มูลนิธิทุกแห่ง และสโมสรทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวันที่ ๒๓ ตุลาคม ของทุกปี เป็นวันคล้ายวันสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว “วันปิยมหาราช” ดังนั้น เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของพระองค์ จังหวัดราชบุรีได้กำหนดจัดพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว “วันปิยมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ บริเวณพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว หน้าอาคารองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญท่าน พร้อมทั้งข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรในสังกัดร่วมพิธีดังกล่าว โดยผู้เข้าร่วมพิธีต้องสวมหมวกกอนามัยสีขาว หรือหมวกผ้าสีขาว และโปรดตอบรับให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [ratchaburi.office@gmail.com](mailto:ratchaburi.office@gmail.com) หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๒๓๓ ๗๖๕๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่เว็บไซต์ของจังหวัดราชบุรี [www.ratchaburi.go.th](http://www.ratchaburi.go.th) หัวข้อ “ข่าวบริการ” เรื่อง การจัดพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว “วันปิยมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายรณภพ เหลืองไพโรจน์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๗๘๙๐

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๗๖๕๙

กำหนดการ  
พิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว  
“วันปิยมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๕  
วันอาทิตย์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕  
ณ บริเวณพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว  
หน้าอาคารองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี

\*\*\*\*\*

**พิธีวางพวงมาลา**

- เวลา ๐๖.๐๐ น. - ลงทะเบียนพวงมาลา  
- ผู้เข้าร่วมพิธีเดินทางมาถึงบริเวณพิธี
- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรเอกชน และภาคประชาชน วางพวงมาลา  
เบื้องหน้าพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว  
(ตามลำดับ)  
- ผู้ร่วมพิธีเข้าประจำจุดยืน
- เวลา ๐๘.๐๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี ประธานในพิธีเดินทางถึงบริเวณพิธี เข้ายืนประจำจุด  
- ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี วางพวงมาลาเบื้องหน้าพระบรมราชานุสาวรีย์ฯ  
- จุดเครื่องทองน้อย และกราบ ๑ ครั้ง  
- ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี กล่าวน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ  
- ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี และผู้ร่วมพิธียืนสงบนิ่งน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ  
เป็นเวลา ๕๗ วินาที  
- เสร็จพิธี

**หมายเหตุ**

๑. การแต่งกาย  
ข้าราชการ : เครื่องแบบปกติขาว **สวมหมวก**  
ข้าราชการทหาร/ตำรวจ : เครื่องแบบปกติขาว **สวมหมวก** พร้อมกระบี่ ถูงมือ  
นายกเหล่ากาชาดจังหวัด : ชุดไทยอมรินทร์ **โทนสีชมพู**  
ประธานแม่บ้านมหาดไทย : ชุดไทยอมรินทร์ **โทนสีชมพู**  
จิตอาสาพระราชทาน : ชุดจิตอาสาพระราชทาน  
องค์กรเอกชน นักเรียน นักศึกษา : ชุดเครื่องแบบของหน่วยงาน  
ประชาชน : ชุดผ้าไทย/สุภาพ **โทนสีชมพู**
๒. ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัย **สีขาว** หรือหน้ากากผ้า **สีขาว** ตลอดการเข้าร่วมพิธี
๓. พวงมาลา : ดอกไม้สดหรือดอกไม้ประดิษฐ์ **โทนสีชมพู** ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๑ เมตร พร้อม  
ชื่อหน่วยงาน (**ไม่ใช่พื้นและอักษรสีดำ**)
๔. ให้ทุกหน่วยงานที่จะนำพวงมาลาถวายราชสักการะนำขาตั้งสำหรับวางพวงมาลาไปด้วย

## แบบตอบรับ

การเข้าร่วมพิธีน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

“วันปิยมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๕

วันอาทิตย์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

ณ บริเวณพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว  
หน้าอาคารองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

- สามารถเข้าร่วมพิธีด้วยตนเอง
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธี  
ชื่อ.....สกุล.....  
ตำแหน่ง.....
- วางพวงมาลา พร้อมบุคลากรในสังกัด จำนวน.....คน  
(ให้หน่วยงานนำชาติตั้งสำหรับวางพวงมาลามาด้วย)
- ไม่วางพวงมาลา

ทั้งนี้ ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยสีขาว หรือหน้ากากผ้าสีขาวตลอดการเข้าร่วมพิธี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบตอบรับคืนสำนักงานจังหวัดราชบุรี ภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕  
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [ratchaburi.office@gmail.com](mailto:ratchaburi.office@gmail.com) และโทรสารหมายเลข  
๐ ๓๒๓๒ ๗๖๕๙ เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดเตรียมสถานที่