

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ
 ความเห็น *Mr. Asst. W. W. W. W. W.*
Mr. W. W. W. W. W.

(ลงชื่อ)
 (.....*นางสาวณัฏฐ์ รุจิระวัฒน์*.....)
 ตำแหน่ง*เลขาธิการสถาบันโพธิ์พัฒนา*.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ
 4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
 ความเห็น *รอง*

(ลงชื่อ) *นาง*
 (.....*นายวิชา บุญยก*.....)
 (.....*นายกเทศมนตรีตำบลนาโพธิ์พัฒนา*.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สมาชิก อบต. มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เดือน.....
 หรือผู้อนานาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน..... พ.ศ.....
 ตามหนังสือ (ถ้ามี)