แบบรายงานข้อมูล

การดำเนินการฌาปนกิจศพผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

(โดยไม่เก็บค่าใช้จ่ายในการฌาปนกิจศพ)

ของวัด.......................................อำเภอ/เขต...........................จังหวัด/กรุงเทพ.....................................

ตั้งแต่วันที่ ....เดือน........................พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ....เดือน....................พ.ศ. ๒๕๖๔

******

ที่	ชื่อ – สกุล ผู้เสียชีวิต	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ	วัน/เดือน/ปี ที่เสียชีวิต	วัน/เดือน/ปี ที่ฌาปนกิจศพ	หมายเหตุ