



ที่ สป ๐๐๑๗.๗/ว ๖๑๗๗

ศาลากลางจังหวัดลพบุรี

ถนนนารายณ์มหาราช สป ๑๕๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมพิธีวันปิยมหาราช (วันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว) ประจำปี ๒๕๖๙
เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดลพบุรี (ฝ่ายทหาร)
หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอเมืองลพบุรี อธิการบดี ผู้อำนวยการสถานศึกษา
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี นายกเทศมนตรีเมือง ประธานหอการค้าจังหวัดลพบุรี
ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดลพบุรี ประธานชมรม สมาคม สโมสร มูลนิธิ และองค์กรเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวันปิยมหาราช ตรงกับวันที่ ๒๓ ตุลาคม ของทุกปี เป็นวันคล้ายวันสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว จังหวัดลพบุรี จึงกำหนดจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ในวันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ พระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว บริเวณหน้าศาลากลางจังหวัดลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

ในการนี้ จังหวัดลพบุรี จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ในวันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ พระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว บริเวณหน้าศาลากลางจังหวัดลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับให้จังหวัดลพบุรีทราบ ภายในวันอังคารที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรัชญา เปปะตัง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐-๓๖๗๗-๐๑๕๐

กำหนดการ

พิธีวันปิยมหาราช (วันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว) ประจำปี ๒๕๖๙

วันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๙

ณ พระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
บริเวณหน้าศาลากลางจังหวัดลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

.....

เวลา ๐๗.๓๐ น. - เริ่มรับลงทะเบียนพวงมาลา

- ผู้ร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี

เวลา ๐๘.๐๕ น. - พิธีกรเชิญส่วนราชการถวายพวงมาลาสักการะตามลำดับ

เวลา ๐๘.๒๕ น. - ผู้ร่วมพิธีเข้ายืนประจำจุดด้านหน้าพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

- พิธีกรเชิญหน่วยงานกาชาด อัยการจังหวัด ตำรวจ หน่วยบัญชาการสงครามพิเศษ
และศาลจังหวัด ขึ้นวางพวงมาลาตามลำดับ

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีเดินทางมาถึงบริเวณพิธี

- ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีถวายความเคารพ (วันทยหัตถ์) ผู้ร่วมพิธีถวายความเคารพพร้อมกัน

- ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์
พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

- ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีจุดเครื่องทองน้อย

- ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีถวายบังคมหน้าโต๊ะหมู่พระบรมราชานุสาวรีย์
พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

- ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีอ่านคำกล่าวน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณฯ

- ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีถวายความเคารพพระบรมราชานุสาวรีย์

พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

- เสร็จพิธี

.....

หมายเหตุ

- | | | |
|---------------|------------------|---|
| ๑. การแต่งกาย | ข้าราชการ | - เครื่องแบบปกติขาว ไว้ทุกข์ สวมหมวก |
| | ทหาร ตำรวจ | - เครื่องแบบปกติขาว ไว้ทุกข์ สวมหมวก กระบี่ ถุงมือ |
| | ภาคเอกชน/ประชาชน | - เครื่องแบบตามสังกัดหรือชุดสุภาพไว้ทุกข์ โทนสีขาว/ครีม |

** ๒. พิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ

๒.๑ ผู้วางพวงมาลาถวายราชสักการะ ได้แก่หน่วยงานศาล ทหาร ตำรวจ เหล่ากาชาด
อัยการ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร หน่วยงานในสังกัดกระทรวง และหน่วยงานอื่นๆ
ที่ประสงค์วางพวงมาลา

๒.๒ หน่วยทหาร / ตำรวจ ขอให้จัดเตรียมพวงมาลาโทนสีชมพูพร้อมเจ้าหน้าที่ถือพวงมาลา
จำนวน ๒ คน เข้าร่วมในพิธีด้วย (ผู้ถือพวงมาลาให้สวมถุงมือสีขาว) สำหรับหน่วยงานอื่น
ตามข้อ ๒.๑ ให้จัดเตรียมพวงมาลาโทนสีชมพูมาด้วย โดยจังหวัดจะเตรียมเจ้าหน้าที่
ของสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดเป็นผู้ถือพวงมาลาให้

แบบตอบรับ

พิธีวันปิยมหาราช (วันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว) ประจำปี ๒๕๖๙

ณ พระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

บริเวณหน้าศาลากลางจังหวัดลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

วันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๙

.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแจ้งยืนยันการร่วมพิธีวันปิยมหาราช (วันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว)

ประจำปี ๒๕๖๙ ดังต่อไปนี้

() หัวหน้าส่วนราชการมาร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง

() มอบ.....ตำแหน่ง.....

**** การวางพวงมาลา : (โทนสีชมพู)**

() ประสงค์วางพวงมาลา ในนาม

() ไม่ประสงค์วางพวงมาลา

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งคืนกลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดลพบุรี โทรสาร ๐ - ๓๖๗๗ - ๐๑๕๐

หรือทางกลุ่มไลน์ e-saraban Lopburi หรือกลุ่มไลน์ ผกร.ลพบุรี ภายในวันอังคารที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๙