

แบบรายงานร้านอาหารแพงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน CFGT ปี งบประมาณ.....  
รายไตรมาส

( )งวดที่ 1(ตค-ธค)

( )งวดที่ 2(ม.ค.-มี.ค.)

( )งวดที่ 3 (เม.ย.-มิย.)

( )งวดที่ 4(กค.-กย.)

ลำดับ	อำเภอ	ร้านอาหาร			แพงลอย			รวมร้านอาหาร/แพงลอย		
		ทั้งหมด	ผ่าน CFGT	%	ทั้งหมด	ผ่าน CFGT	%	ร้าน+ แพงลอย	ผ่าน CFGT	%
รวม										

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....