



ห้างหุ้นส่วนจำกัด
พิมพ์สวอย 2010
PIMSUY 2010 LIMITED PARTNERSHIP
หจก.พิมพ์สวอย 2010 (สำนักงานใหญ่)
200/1 หมู่ 6 ต.พระบาท อ.เมือง จ.ลำปาง 52000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0523561001195

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๐๓ ก.พ. ๖๕
วันที่ ๒๗ มกราคม ๖๕
เวลา ๐๕.๐๐ น.

ที่แพร่.-0017/2565

วันที่ 26 มกราคม 2565

เรื่อง ขอเชิญร่วมจัดนิทรรศการงาน Lampang Ceramic World Class (ลำปางเซรามิกแฟร์ ครั้งที่34)
เรียน ผู้อำนวยการ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางร่วมกับคณะกรรมการร่วมภาคเอกชนจังหวัดลำปางและ
สมาคมเครื่องปั้นดินเผาลำปาง ร่วมจัดโครงการ มหกรรมลำปางชนะแกรนด์เชลล์ ภายใต้กิจกรรม
Lampang Ceramic World Class “ลำปางเซรามิกแฟร์ ครั้งที่ 34 ” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือ
สมาชิกและผู้ประกอบการเซรามิกของจังหวัดลำปาง ให้มีโอกาสด้านนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์เซรา
มิกรูปแบบใหม่ รวมถึงส่งเสริมให้มีการจับคู่ธุรกิจการค้า การจำหน่ายสินค้าของโรงงาน ตลอดจนการ
ส่งเสริมให้เกิดผลดีในเชิงเศรษฐกิจและอุตสาหกรรมเซรามิก และหัตถอุตสาหกรรม ในจังหวัดลำปางและ
ในประเทศ

ซึ่งในปีนี้กำหนดให้มีการจัดงาน “ลำปางเซรามิกแฟร์ ครั้งที่ 34 ขึ้นระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์
- 22 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ลานอเนกประสงค์ ห้างไทวัสดุสาขาลำปาง ภายใต้การปฏิบัติตาม
มาตรการของกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลำปาง โดยให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พิมพ์สวอย 2010 เป็นผู้
ดำเนินงาน

ในโอกาสนี้ ทางห้างหุ้นส่วนจำกัด พิมพ์สวอย 2010 จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมจัดนิทรรศการ
งาน Lampang Ceramic World Class (ลำปางเซรามิกแฟร์ ครั้งที่34) โดยพื้นที่นิทรรศการนั้นถือเป็น
จุดไฮไลท์ของงานซึ่งเป็นการจัดแสดงผลงานวิชาการด้านเซรามิกของสถาบันการศึกษา ส่วนราชการ
รวมถึงผลงานนวัตกรรมต่างๆของโรงงานเซรามิก หากท่านประสงค์เข้าร่วมงานดังกล่าว โปรดส่งแบบ
ตอบรับกลับภายในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565 พร้อมแนบรูปถ่ายตัวอย่างการจัดแสดงสินค้าของท่าน
ทั้งนี้เพื่อให้คณะผู้จัดงานได้จัดเตรียมพื้นที่เปล่าพร้อมปูพรมไว้แล้วและจะได้พิจารณาจัดสรรพื้นที่ตาม
ความเหมาะสมและจะได้เรียนเชิญมาเข้าร่วมประชุมเพื่อจัดเตรียมงานในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ
ด้วย หจก.พิมพ์สวอย 2010
แห่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
ลำปางเซรามิกแฟร์ ครั้งที่ ๓๔
ระหว่างวันที่ ๑๒ ก.พ. - ๒๒ ก.พ. ๖๕
ณ ห้างไทวัสดุ สาขาลำปาง
เพื่อโปรดทราบ
วันที่ ๒๗ ม.ค. ๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

กมลทิศา รอด

๒๗ ม.ค. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวมิตา คงกล่อม)

ห้างหุ้นส่วนผู้จัดการ



ห้างหุ้นส่วนจำกัด
พิมพ์สวอย 2010
PIMSUY 2010 LIMITED PARTNERSHIP

1. ทน.
2. ๒๐๗ ค/ว. ๑๖
(นางสาวมิตา คงกล่อม)
๒๘ ม.ค. ๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ
- เพื่อโปรดทราบ/เพื่อพิจารณา
๒๗ ม.ค. ๖๕



ห้างหุ้นส่วนจำกัด
พิมพ์สวอย 2010
PIMSUY 2010 LIMITED PARTNERSHIP
หจก.พิมพ์สวอย 2010 (สำนักงานใหญ่)
200/1 หมู่ 6 ต.พระบาท อ.เมือง จ.ลำปาง 52000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0523561001195

แบบตอบรับ

การจัดแสดงสินค้าโซนนิทรรศการ

งาน Lampang Ceramic World Class (ลำปางเซรามิกแอฟร์ ครั้งที่34)

ระหว่างวันที่ 12-22 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ลานเอนกประสงค์ ห้างไทวัสดุสาขาลำปาง

เรียน ห้างหุ้นส่วนจำกัด พิมพ์สวอย 2010

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พิมพ์สวอย 2010 ได้เรียนเชิญ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง เข้าร่วมจัดแสดงสินค้าโซนนิทรรศการในงาน Lampang Ceramic World Class (ลำปางเซรามิกแอฟร์ครั้งที่ 34) นั้น ทางวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง ขอเรียนแจ้งดังต่อไปนี้

☐ สะดวกเข้าร่วมการจัดแสดงสินค้าโซนนิทรรศการในงานฯ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1.ต้องการใช้พื้นที่ขนาด กว้าง.....ม.ยาว.....ม.

2.อุปกรณ์ไฟฟ้า ปลั๊กไฟ.....อัน

3.อุปกรณ์ประกอบการจัดแสดงสินค้าฯ (ระบุชื่อ/ขนาด/จำนวน) ดังนี้

3.1

3.2

3.3

3.4

3.5

4.ผู้ประสานงานชื่อ-สกุล.....เบอร์โทร.....

หมายเหตุ: (โปรดส่งเจ้าหน้าที่มาประจำพื้นที่จัดแสดงสินค้าของท่านด้วย)

☐ ไม่สะดวกเข้าร่วมการจัดแสดงสินค้าโซนนิทรรศการในงานฯ เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงวันที่

โปรดส่งแบบตอบรับกลับภายในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565 ทาง E-mail:

lp.ceramic2017@gmail.com

ผู้ประสานงาน: คุณจินดา ใจแก้วบุญ โทร.083-8613514,

คุณธัญรดา จิรางกุลวัฒนา โทร.090-3322361



ห้างหุ้นส่วนจำกัด
พิมสุย 2010
PIMSUAY 2010 LIMITED PARTNERSHIP
หจก.พิมสุย 2010 (สำนักงานใหญ่)
200/1 หมู่ 6 ต.พระบาท อ.เมือง จ.ลำปาง 52000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0523561001195

ภาพตัวอย่างการจัดแสดงสินค้าโซนนิทรรศการ

งาน Lampang Ceramic World Class (ลำปางเซรามิกเวิลด์ ครั้งที่34)

ระหว่างวันที่ 12-22 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ลานเอนกประสงค์ ห้างไทวัสดุสาขาลำปาง

ชื่อหน่วยงาน

รูปภาพ

ผู้ประสานงาน: ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทร.....ตำแหน่ง.....

ผู้ดูแลบูธ: 1.ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทร.....

2.ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทร.....

(หมายเหตุ: ผู้ดูแลบูธจะต้องมีใบรับรองการฉีดวัคซีนครบ2เข็มหรือมีผลตรวจ ATK ไม่น้อยกว่า 72 ชั่วโมง)

โปรดส่งแบบตอบรับกลับภายในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565 ทาง E-mail:

lp.ceramic2017@gmail.com

ผู้ประสานงาน: คุณจินดา ใจแก้วบุญ โทร.083-8613514, คุณ

ธัญดา จิรางกุลวัฒนา โทร.090-3322361