



ที่ อบ ๐๐๑๙/๒๕๖๓๔

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์ OTOP เป็นของขวัญ ของฝาก ในช่วงเทศกาลปีใหม่

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานการส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์ OTOP เป็นของขวัญ ของฝากฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. รายงานยอดจำหน่ายแบบรายงานการส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์ OTOP จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน กำหนดดำเนินการส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์ OTOP เป็นของขวัญ ของฝาก ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ในรูปแบบกระเช้าของขวัญหรือกิ๊ฟเซ็ท เพื่อเป็นการเชิญชวนให้หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนและประชาชนทั่วไป ได้เลือกซื้อกระเช้าของขวัญหรือกิ๊ฟเซ็ทจากผลิตภัณฑ์ OTOP สำหรับ เป็นของขวัญของฝากในช่วงเทศกาลปีใหม่ เพื่อส่งเสริมช่องทางการตลาดให้ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ทำให้มีรายได้เพิ่มขึ้น

เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้อำเภอมอบหมาย สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกผลิตภัณฑ์ OTOP ที่มีความเหมาะสมในการจัดกระเช้าของขวัญ หรือจัดในรูปแบบกิ๊ฟเซ็ท เพื่อใช้เป็นของขวัญ ของฝากในช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยจัดทำเป็นแคตตาล็อก แสดงผลิตภัณฑ์พร้อมราคา ช่องทางการติดต่อ และจัดส่งแบบรายงานข้อมูลฯ พร้อมแคตตาล็อก ให้จังหวัดฯ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Email : saiaiw1993@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๒. ในการจัดทำกระเช้าของขวัญ หรือกิ๊ฟเซ็ท ให้อำเภอได้เน้นย้ำในการติดป้าย แสดงราคา รายละเอียดของผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ พร้อมระบุวันหมดอายุให้ชัดเจน

๓. รายงานยอดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP ที่จำหน่ายในรูปแบบกระเช้าของขวัญ ของฝากช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยรายงานผลให้ทราบทุกวันที่ ๑๐ และ ๒๕ ของเดือน โดยเริ่มรายงานตั้งแต่วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ และสิ้นสุดการรายงานวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางทรงลักษณ์ วรรณภัย)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร.๐๔๕-๓๔๔๖๒๘

แบบรายงานการส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์ OTOP เป็นของขวัญ ของฝาก ในช่วงเทศกาลปีใหม่

อำเภอ.....จังหวัด .....

\*\*\*\*\*

๑. ประเภท “กระเช้าของขวัญของฝาก” (มีสินค้า OTOP มากกว่า ๑ ผลิตภัณฑ์จัดเป็นกระเช้า)

ประเภทกระเช้าของขวัญที่จะนำมาจัดแสดงและจำหน่าย จำนวน .....รูปแบบ ดังนี้

๑.๑ รูปแบบที่ ๑

๑.๑.๑ ชื่อของกระเช้า .....(อาทิ กระเช้าสุขภาพ กระเช้าเพื่อผู้สูงอายุ)

๑.๑.๒ แนวคิดการจัดกระเช้า

.....  
.....

๑.๑.๓ รายการผลิตภัณฑ์ในกระเช้า มีจำนวน .....ผลิตภัณฑ์ ประกอบด้วย

(เพิ่มเติมรายการผลิตภัณฑ์ได้ตามที่มีอยู่ในกระเช้า)

๑) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

๒) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

๓) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน.....ชิ้น

๑.๑.๔ ราคาจำหน่าย.....บาท ค่าจัดส่ง (ถ้ามี).....บาท

๑.๑.๕ ชื่อ-สกุล/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อประสานงาน

.....  
.....

๑.๑.๖ ภาพถ่ายการจัดกระเช้า



๑.๒ รูปแบบที่ ๒

๑.๒.๑ ชื่อของกระเช้า .....

๑.๒.๒ แนวคิดการจัดกระเช้า

๑.๒.๓ รายการผลิตภัณฑ์ในกระเช้า มีจำนวน .....ผลิตภัณฑ์ ประกอบด้วย  
(เพิ่มเติมรายการผลิตภัณฑ์ได้ตามที่มีอยู่ในกระเช้า)

๑) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

๒) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

๓) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน.....ชิ้น

๑.๒.๔ ราคาจำหน่าย.....บาท ค่าจัดส่ง (ถ้ามี).....บาท

๑.๒.๕ ชื่อ-สกุล/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อประสานงาน

๑.๒.๖ ภาพถ่ายการจัดกระเช้า



ภาพถ่าย

๑.๓ รูปแบบที่ ๓

๑.๓.๑ ชื่อของกระเช้า .....

๑.๓.๒ แนวคิดการจัดกระเช้า

๑.๓.๓ รายการผลิตภัณฑ์ในกระเช้า มีจำนวน .....ผลิตภัณฑ์ ประกอบด้วย  
(เพิ่มเติมรายการผลิตภัณฑ์ได้ตามที่มีอยู่ในกระเช้า)

๑) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

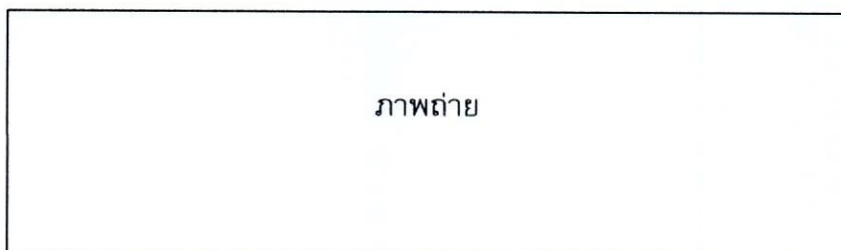
๒) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

๓) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน.....ชิ้น

๑.๓.๔ ราคาจำหน่าย.....บาท ค่าจัดส่ง (ถ้ามี).....บาท

๑.๓.๕ ชื่อ-สกุล/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อประสานงาน

๑.๓.๖ ภาพถ่ายการจัดกระเช้า



ภาพถ่าย

หมายเหตุ : หากมีการจัดกระเช้ามากกว่า ๓ รูปแบบ ให้เพิ่มเติมข้อมูลได้ตามข้อเท็จจริง

๒. ประเภท "กีฟเซ็ทของขวัญ ของฝาก" (มีสินค้ามากกว่า ๑ ผลิตภัณฑ์ แต่ไม่ถึงขนาดจัดเป็นกระเช้า แต่จัดเป็นคู่เป็นชุดได้)

ประเภทกีฟเซ็ทของขวัญ ของฝาก ที่จะนำมาจัดจำหน่าย จำนวน .....รูปแบบ ดังนี้

๒.๑ รูปแบบที่ ๑

๒.๑.๑ ชื่อของกีฟเซ็ท .....(อาทิ กีฟเซ็ทสปา กีฟเซ็ท เครื่องดื่ม เป็นต้น)

๒.๑.๒ แนวคิดการจัดกีฟเซ็ท

.....  
.....

๒.๑.๓ รายการผลิตภัณฑ์ที่นำมาจัดเป็นกีฟเซ็ท มีจำนวน .....ผลิตภัณฑ์ ประกอบด้วย

๑) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

๒) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

๒.๑.๔ ราคาจำหน่าย.....บาท ค่าจัดส่ง (ถ้ามี).....บาท

๒.๑.๕ ชื่อ-สกุล/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อประสานงาน

.....

๒.๑.๖ ภาพถ่ายการจัดกีฟเซ็ท



๒.๒ รูปแบบที่ ๒

๒.๒.๑ ชื่อของกีฟเซ็ท .....

๒.๒.๒ แนวคิดการจัดกีฟเซ็ท

.....  
.....

๒.๒.๓ รายการผลิตภัณฑ์ที่นำมาจัดเป็นกีฟเซ็ท มีจำนวน .....ผลิตภัณฑ์ ประกอบด้วย

๑) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

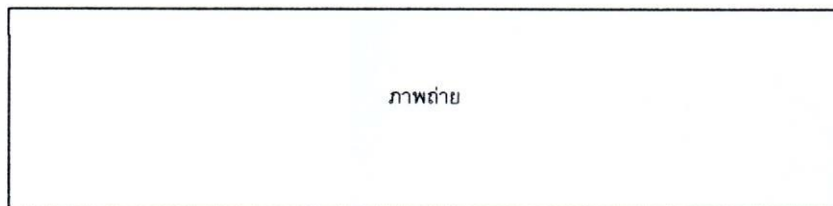
๒) ผลิตภัณฑ์ .....จำนวน .....ชิ้น

๒.๒.๔ ราคาจำหน่าย.....บาท ค่าจัดส่ง (ถ้ามี).....บาท

๒.๒.๕ ชื่อ-สกุล/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อประสานงาน

.....

๒.๒.๖ ภาพถ่ายการจัดกีฟเซ็ท



หมายเหตุ : หากมีการจัดกีฟเซ็ทมากกว่า ๒ รูปแบบ ให้เพิ่มเติมข้อมูลได้ตามข้อเท็จจริง

๓. ประเภท “OTOP ของขวัญ ของฝาก” (สินค้าขึ้นเดียว)

สินค้า OTOP ขึ้นเดียว ที่จะนำมาจัดจำหน่ายเป็นของขวัญของฝาก มีจำนวน.....ผลิตภัณฑ์ ดังนี้

๓.๑ ผลิตภัณฑ์ที่ ๑

๑) ชื่อผลิตภัณฑ์.....

๒) ประเภทสินค้า.....

(อาหาร/เครื่องดื่ม/ผ้าเครื่องแต่งกาย/ของใช้/สมุนไพร)

๓) ราคาจำหน่าย.....บาท ค่าจัดส่ง (ถ้ามี).....บาท

๔) ชื่อ-สกุล/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อประสานงาน

๕) ภาพถ่าย



ภาพถ่าย

๓.๒ ผลิตภัณฑ์ที่ ๒

๑) ชื่อผลิตภัณฑ์.....

๒) ประเภทสินค้า.....

(อาหาร/เครื่องดื่ม/ผ้าเครื่องแต่งกาย/ของใช้/สมุนไพร)

๓) ราคาจำหน่าย.....บาท ค่าจัดส่ง (ถ้ามี).....บาท

๔) ชื่อ-สกุล/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อประสานงาน

๕) ภาพถ่าย



ภาพถ่าย

หมายเหตุ : หากมีสินค้าขึ้นเดียว มากกว่า ๑ ผลิตภัณฑ์ ให้เพิ่มเติมข้อมูลได้ตามข้อเท็จจริง

