

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข 9 ประชาธิปไตย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงานผู้ใช้.....ขออนุญาตใช้รถไป.....

เพื่อ.....มีคนนั่ง.....คน (รวมคนขับ)

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

กลับวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

เพื่อโปรดอนุญาตรถยนต์ หมายเลขทะเบียน

ภค 4743 TOYOTA (Ambulance)

2 กก 3035 ISUZU

ฮธ 7122 TOYOTA

สช 5373 NISSAN

โดยมีพนักงานขับรถไปราชการครั้งนี้

นายสุทธิพงษ์ อินทนู

นายอดิภาค เทียนศรี

นายอินทราวุธ กรมเวช

นายมณฑล คำหอม

ลงชื่อ.....พนักงานขับรถ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน/หรือผู้แทน
(.....)

ลงชื่อผู้มีอำนาจใช้รถยนต์.....

(นายธวัช พงษ์พิศุทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข 9 ประชาธิปไตย

- หมายเหตุ - ต้องมีใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลที่ลงนามก่อนออกรถทุกครั้ง
- โปรดขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน