

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....โทร/ติดต่อ.....

กลุ่มงาน/ศูนย์.....เพื่อขออนุญาตใช้รถยนต์ไปที่.....

.....จังหวัด.....

เพื่อ.....จำนวน.....คน

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

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

()

(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน/กลุ่ม/ศูนย์

()

อนุญาต

(ลงชื่อ).....(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)

()

<p>เรียน ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล</p> <p>เนื่องด้วยรถยนต์ส่วนกลางติดราชการอื่น สมควรให้ใช้รถโดยสารแท็กซี่ จำนวน.....คัน โดยให้เบิกค่าพาหนะ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ไป กลับ (2 เที่ยว) <input type="checkbox"/> ไป (1 เที่ยว) <input type="checkbox"/> กลับ (1 เที่ยว)</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ (ลงชื่อ)..... ()/...../.....</p> <p>อนุมัติ (ลงชื่อ)..... ()/...../.....</p>	<p>เรียน.....</p> <p>เพื่อขั้บรถยนต์หมายเลขทะเบียน..... เพื่อใช้รถไปราชการดังกล่าว</p> <p>(ลงชื่อ)..... ()/...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> ทราบ (ลงชื่อ)..... () พนักงานขั้บรถยนต์/...../.....</p> <p>ไม่ล่ออก.....ไม่ล้้เข้า.....</p>
--	--