

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเภสัชกรรม.....  
วันที่ 15 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวนิภาพันธุ์ มานักข์ของ..... ตำแหน่ง..... เภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... วัดสว่างอารมณ์วรวิหาร (วัดจวน) อ.สุวรรณโลก จ.สุโขทัย.....

เพื่อ..... ไปร่วมงานฉาบฉวยกิจกรรมการตากคุณมาลินี โทวณิชย์.....

วันที่ ..... 18 ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 ..... เวลา ..... 13:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 18 ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.

สถานที่รับ..... โรงรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 10 ..... คน

ลงชื่อ ..... นิภาพันธุ์ มานักข์ของ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวนิภาพันธุ์ มานักข์ของ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ..... ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... หัวหน้าฝ่าย/  
รักษาการในตำแหน่ง  
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....