

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานพัสดุ.....  
วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางกัลยารัตน์ สีนรวม.....ตำแหน่ง ..เจ้าพนักงานพัสดุ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....วัดอุดรดิตถ์ธรรมาราม.....  
เพื่อ.....รับวัสดุการแพทย์ที่ได้รับจัดสรรเพื่อป้องกันโควิด19.....  
วันที่ ..... 23 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. .... 2564 ..... เวลา ..... 15:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 23 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. .... 2564 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.  
สถานที่รับ.....โรงรถ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ ..กัลยารัตน์ สีนรวม.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางกัลยารัตน์ สีนรวม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....