เลขที่ 65-01303

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน........กลุ่มงานการเงิน..
วันที่ ......10......เดือน ......มกราคม..............พ.ศ. ......2565......

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า ......นางนงลักษณ์ ปาลาศ......................ตำแหน่ง......เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี......
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)......ประกันสังคม จ.อุตรดิตถ์, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์......
เพื่อ......ติดต่อราชการ......
วันที่ ......10...... เดือน ......มกราคม......พ.ศ......2565......เวลา ......13:30......น.
ถึงวันที่......10...... เดือน ......มกราคม......พ.ศ......2565...... เวลา ......15:00......น.
สถานที่รับ......หน้าตึก 100 ปี......
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ......2...... คน

ลงชื่อ ......นงลักษณ์ ปาลาศ......ผู้ขออนุญาต
(......นางนงลักษณ์ ปาลาศ......)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ....หมายเลขทะเบียน ....
โดย .... เป็นพนักงานขับรถยนต์

ลงชื่อ ....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(...)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(...)
ตำแหน่ง...