

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานการเงิน.....  
วันที่ 20 .....เดือน มกราคม.....พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางนงลักษณ์ ปาลาศ.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....  
เพื่อ.....ติดต่อราชการ.....  
วันที่ ..... 20 .....เดือน มกราคม.....พ.ศ. 2565.....เวลา ..... 14:00 .....น.  
ถึงวันที่ ..... 20 .....เดือน มกราคม.....พ.ศ. 2565.....เวลา ..... 14:30 .....น.  
สถานที่รับ.....หน้าตึกผู้ป่วยนอก(OPD).....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน .....1.....คน

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)  
ตำแหน่ง.....