

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....
วันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางอรุณรัตน์ ศรีทอง..... ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์.....
เพื่อ..... ทำสัญญารับเงินอุดหนุนโครงการ.....
วันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 09:30 น.
ถึงวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 12:00 น.
สถานที่รับ..... หน้าตึกผู้ป่วยนอก OPD.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3 คน

ลงชื่ออรุณรัตน์ ศรีทอง..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางอรุณรัตน์ ศรีทอง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....