

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการเงิน.....  
วันที่ 27 .....เดือน มิถุนายน .....พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางพนัญย์ ศักดิ์ศรี.....ตำแหน่ง .....นักวิชาการเงินและบัญชี.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ.อุดรดิตถ์.....  
เพื่อ.....ติดต่อราชการ.....  
วันที่ ..... 27 .....เดือน มิถุนายน .....พ.ศ. 2565 .....เวลา ..... 14:30 .....น.  
ถึงวันที่ ..... 27 .....เดือน มิถุนายน .....พ.ศ. 2565 .....เวลา ..... 15:30 .....น.  
สถานที่รับ.....หน้าตึกผู้อำนวยการ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้อย่างน้อยจำนวน ..... 1 .....คน

ลงชื่อ .....พนัญย์ ศักดิ์ศรี.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางพนัญย์ ศักดิ์ศรี.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....