

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานนิติเวช.....
วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นายจักรกฤษณ์ เชื้อบางตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... 171/2 ม.6 ต.หาดกรวด อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์.....
เพื่อ.....ชั้นสูตรพลศึกษา.....
วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 01:55 น.
ถึงวันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 03:30 น.
สถานที่รับ..... 171/2 ม.6 ต.หาดกรวด อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ.....จักรกฤษณ์ เชื้อบาง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นายจักรกฤษณ์ เชื้อบาง.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....