

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....นางเอี่ยมเดือน มณฑาทอง.....ตำแหน่ง.....พนักงานการเงินและบัญชี.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....ส่งหลักฐานค่าตอบแทนเลี้ยงชีพฯ จบท. รพ.อต.....

วันที่.....11.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. 2565.....เวลา.....09:00.....น.

ถึงวันที่.....11.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. 2565.....เวลา.....12:00.....น.

สถานที่รับ.....หน้าตึก OPD.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน.....3.....คน

ลงชื่อ.....เอี่ยมเดือน มณฑาทอง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางเอี่ยมเดือน มณฑาทอง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ.....หมายเลขทะเบียน.....

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....