

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์

ลำดับที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ขออนุญาตใช้รถยนต์หมายเลข
ทะเบียน.....ไปที่.....เพื่อ.....

.....มีคนนั่ง.....คน โดยมี.....ทำหน้าที่ขับรถยนต์

เริ่มออกปฏิบัติราชการ วันที่เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น. เลขไมล์.....ถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น. เลขไมล์..... น้ำมันเชื้อเพลิงถึง (.....กม.)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ (ลงนาม) ผู้ขออนุญาตใช้รถ
เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต (.....)

(ลงนาม).....ผู้ควบคุมการใช้รถ 1.....บาท.....ลิตร.....เลขไมล์
(.....) 2.....บาท.....ลิตร.....เลขไมล์

อนุญาต

(ลงนาม).....ผอก. หรือ ผู้แทน
(.....)

บันทึกขออนุมัติเดินทางไปราชการ...สธ 0725...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ได้ใช้รถยนต์
ไปปฏิบัติราชการตามใบอนุญาตข้างต้น นั้น ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอส่งรถยนต์คันดังกล่าวคืน
และขอรายงานสภาพรถยนต์ ดังนี้

() ปกติ () ไม่ปกติ น้ำมันเชื้อเพลิงถึง
1
2
3

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงนาม).....ผู้ส่งคืน
(.....)
...../...../.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

คำสั่ง

เพื่อโปรดทราบ/สั่งการ

(ลงนาม).....ผู้ควบคุมการใช้รถ
(.....) (ลงนาม).....
...../...../..... (.....)
...../...../.....